

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 515.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 515.600	\$ 0	\$ 515.600
SUBTOTALES:										\$ 515.600	\$ 0	\$ 515.600

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 402.800		\$ 0		\$ 0	\$ 402.800	\$ 0	\$ 0	\$ 402.800
SUBTOTALES:									\$ 402.800				\$ 402.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.900	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 16.900
SUBTOTALES:									\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 16.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 64.500	\$ 0	\$ 64.500
SUBTOTALES:			\$ 64.500	\$ 0	\$ 64.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL								ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 67024167	POLINDARA ROJAS LORENA	INDEPENDI NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.222.400				NO																		25-14 COLPENSI ONES	30		\$ 3.222.400	\$ 515.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 515.600	EPS002- SALUD TOTAL	30		\$ 3.222.400	\$ 402.800	\$ 0	\$ 402.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 3.222.400	\$ 67024167	\$ 16.900	30		\$ 3.222.400	SCCF57- COMFANDI	\$ 64.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 999.800</b>
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

## ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9615014212	DU:	769429
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	12/11/2025	09:	10:51
PAP:		993146	
Identificacion:		67024167	
Nombre:		DIANA LORENA	
Apellido 1:		POLINDARA	
Apellido 2:		ROJAS	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	3106359579		
Codigo Planilla:	4630147626		
Periodo Pago:	2025/11		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	67024167	Valor:	\$999.800,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo; tel. (1) 6510101.

[servicioalcliente@efecty.com.co](mailto:servicioalcliente@efecty.com.co).

[www.efecty.com.co](http://www.efecty.com.co)