

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					66982501				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CALI					DEPARTAMENTO:					MARITZA ECHEVERRY VEGA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					AV 3 F-E # 59 120 CS 43					TELÉFONO:					VALLE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					3113047				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/10/27				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):															NO				

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	\$ 242.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 0	\$ 242.900	\$ 3.800	\$ 246.700	
SUBTOTALES:										\$ 242.900	\$ 3.800	\$ 246.700	

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		
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 189.800	\$ 0	\$ 2.900	\$ 0	\$ 189.800	\$ 2.900	\$ 0	\$ 192.700		
SUBTOTALES:													\$ 189.800	\$ 2.900	\$ 0	\$ 192.700		

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	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 200	\$ 0	\$ 8.200	
SUBTOTALES:									\$ 8.000	\$ 200	\$ 0	\$ 8.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 66982501	ECHVERRY VEGA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.518.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.518.000	\$ 242.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 242.900	EPS-18-S.O.S.	30	1.518.000	\$ 189.800	\$ 0	\$ 189.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.518.000	\$ 66982501	\$ 8.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9612351172	PU:	649561
Cliente:	110263 PTLA RECAUDO		
Fecha:	27/10/2025	16:	27:27
PAP:			992397
Identificación:			66982501
Nombre:			MARITZA
Apellido 1:			ECHEVERRY
Apellido 2:			NBA
Tipo Documento:			CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono:			1111111111
Código Planilla:			4619494764
Periodo Pago:			2025/09
Valor Comisión:			0
Valor Iva Comisión:			0
Referencia:	66982501	Valor:	\$447.600,00

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.
www.efecty.com.co