PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 30050015

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CARMEN ALCIRA DIAZ RAMIREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	30050015
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	AV 9A VARIANTE FLORESTA PINAR	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4644238020**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/04/09
Número Autorización	9996389295		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CARMEN ALCIRA	Apellidos	DIAZ RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	30050015
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 2.189.200	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30	IBC	$ 2.189.200
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 350.300
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 350.300**

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 275.700**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	$ 2.189.200
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
	30050015	**Total Aporte**	**$ 11.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 635.500**


EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 963788060 DV: 460084
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/04/2026 14:45:36
PAP: 995243
Identificacion: 30050015
Nombre: CARMEN
Apellido 1: ALCIRA
Apellido 2: DIAZ RAMIREZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4644238020
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 30050015 Valor: $636.100,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo en (1) 6510101, servicioalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co