PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13503086

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JUAN CARLOS MENDOZA LOPEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	13503086
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CARRERA 21 # 158-80 CASA 4.	Teléfono	6839812
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
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	**4649607849**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	9996347772		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	MENDOZA LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13503086
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	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	$ 3.500.000	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			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 560.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 437.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 437.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo	13503086	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.015.800**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9637504885 PV: 191561
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 07/04/2026 15:16:11
PAP 919275
Identificacion: 13503086
Nombre: JUAN
Apellido 1: CARLOS
Apellido 2: MENDOZA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 111111111
Codigo Planilla: 464960949
Periodo Pago: 202603
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 13503086Valor: $1.015.800,00

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.
www.efecty.com.co