

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: 38557056					NÚMERO PLANILLA: 4650060251					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CALI					CLAUDIA MARCELA GARCIA SALAZAR					PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES mayo AÑO 2026					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2026				
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CLL 56 NORTE # 2HN - 89 APT 101 D					DEPARTAMENTO: VALLE					DÍAS DE MORA: 0					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996773027				
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO: 8888888					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/12									
TIPO EMPRESA: PRIVADA					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE														
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
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		
230201	230201- PROTECCION			1	\$ 500.900	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.900	\$ 0	\$ 500.900		
SUBTOTALES:													\$ 500.900	\$ 0	\$ 500.900		

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	\$ 391.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 391.300	\$ 0	\$ 0	\$ 391.300	
SUBTOTALES:									\$ 391.300				\$ 391.300	\$ 0	\$ 0	\$ 391.300	

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	\$ 16.400	\$ 16.400	\$ 0	\$ 0	\$ 16.400	
SUBTOTALES:									\$ 16.400	\$ 0	\$ 0	\$ 16.400	

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	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					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
1	CC 38557056	GARCIA SALAZAR CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.130.400			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	3.130.400	\$ 500.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 500.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	3.130.400	\$ 391.300	\$ 0	\$ 391.300	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	3.130.400	\$ 38557056	\$ 16.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9642550104
Cliente: 110263 PILA
Fecha: 12/05/2025
PU: 999817
PAP: 10:59:27
Identificación: 997190
Nombre: 38557056
Apellido 1: CLAUDIA MARCELA
Apellido 2: GARGACIA
TIPO DOCUMENTO: Cedula de ciudadanía
TELEFONO: 4444444444
Codigo Planilla: 4630060251
Periodo Pago: 2026705
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 38557056 Valor: \$908.600.00

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