

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1050170188	NÚMERO PLANILLA:	4650517632	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:			NELSON ANDRES MENDIVELLOS	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026	PERIODO COTIZACIÓN:	2026
DIRECCIÓN:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	7444444	DÍAS DE MORA:	0	MES	abril
TIPO EMPRESA:	CRA 8 CALLE 2-14 M238 BLOQUE APT.501	TELÉFONO:	7444444	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/06	AÑO	2026
FORMA DE PRESENTACIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996694035
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.				
	UNICO		NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
230301	230301.-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 280.200	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	MORA	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0			\$ 0		\$ 0
								\$ 42.700	\$ 0
								\$ 42.700	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 42.700	\$ 42.700

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9641694027 DV: 803054
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/05/2026 11:10:54
PAP: 918566
Identificacion: 1050170188
Nombre: NELSON ANDRES
Apellido 1: MENDIVELSO
Apellido 2: ESTEPA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3134962888
Codigo Planilla: 4650517632
Periodo Pago: 2026/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1050170188Valor: \$541.800,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1073707686
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NATALIA ISABEL HIGUITA RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAMPOHERMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 3 2-28	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4651719832	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996581439

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901794427	6	FUNDACION ALIANZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 4 116	CAMPOHERMOSO-BOYACA	3114406918		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	41612319	Y	2026/05/08	2026/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$551,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte																					
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$10,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$0	\$10,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: CAMPOHERMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							\$0	\$10,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 104947280	CONTERBAS BRAYAN	230301	30	\$1,900,000	\$304,000	EP5017	30	\$1,900,000	\$237,500		0	\$1,900,000	\$237,500	\$0	14-23	30	\$1,900,000	\$10,000		0	\$0	\$0																				
Total Afiliados(1)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$237,500	\$0			\$1,900,000	\$10,000			\$0	\$0																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901794427	6	FUNDACION ALIANZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 2 4 116	CAMPOHERMOSO-BOYACA	3114406918	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	41612319	9503665629	Y	2026/05/08	2026/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$551,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500
TOTAL					1	\$551,500	\$0	\$0	\$551,500