

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: | | | | | 1005832821 | | | | |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | | | CUCUTA | | | | | DEPARTAMENTO: | | | | | SAMUEL STIVEN ASPRILLA DAVILA | | | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | | | | CÚCUTA | | | | | TELÉFONO: | | | | | NORTE DE SANTANDER | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | 02-INDEPENDIENTE | | | | | CLASE APORTANTE: | | | | | I-INDEPENDIENTE | | | | |
| TIPO APORTANTE: | | | | | PRIVADA | | | | | ACTIVIDAD ECONOMICA: | | | | | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | ÚNICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200 |

| 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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | | | 1 | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 218.900 | | | | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 |

| 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 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | \$ 0 | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 42.700 | \$ 42.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 42.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 42.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 42.700 |

| 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 |
| 1 | CC 1005832821 | ASPRILLA DAVILA SAMUEL STIVEN | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | \$ 1.750.905 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1.750.905 | \$ 1234567 | \$ 42.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | | | |
|---------------------|------------|----------------------|--------------|
| N. OS: | 9632841691 | DV: | 575573 |
| Cliente: | 110263 | PILA RECAUDO | |
| Fecha: | 05/03/2026 | 14:31:47 | |
| PAP: | | 917982 | |
| Identificacion: | | 1005832821 | |
| Nombre: | | SAMUEL STIVEN | |
| Apellido 1: | | ASPRILLA | |
| Apellido 2: | | DAVILA | |
| TIPO DOCUMENTO: | | CEDULA DE CIUDADANIA | |
| TELEFONO: | | 1111111111 | |
| Codigo Planilla: | | 1750473211 | |
| Periodo Pago: | | 2026/03 | |
| Valor Comision: | | 0 | |
| Valor Iva Comision: | | 0 | |
| Referencia: | 1005832821 | Valor: | \$541.800,00 |

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.