SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026157023
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXIS CARDENAS QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 40 CALLE 128 SUR NO 102	TELÉFONO:	3033670
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4654669951	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997284537		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.600
		SUBTOTAL:	1	$ 285.600
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.100
		SUBTOTAL:	1	$ 223.100
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 43.600
		SUBTOTAL:	1	$ 43.600

VALOR SIN MORA:	$ 541.800
VALOR MORA:	$ 10.500
TOTAL PAGADO:	$ 552.300

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026107023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEXIS CARDENAS DARROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 CALLE 126 SAN NO. 102	TELÉFONO:	3033679
TIPO APORTANTE:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	2026
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNO20		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Clase trabajador de servicio doméstico n.c.p.	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4654669951	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES: mayo AÑO: 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES: mayo AÑO: 2026
DIAS DE MORA:	26		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NUMERO AUTORIZACIÓN:	69412844127

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 200.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 200.200	$ 5.400	$ 205.600
SUBTOTALES:										**$ 200.200**	**$ 5.400**	**$ 205.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS042	EPS042-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 218.900	$ 4.200	$ 0	$ 223.100
SUBTOTALES													**$ 218.900**	**$ 4.200**	**$ 0**	**$ 223.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 900	$ 0	$ 43.600
SUBTOTALES									**$ 42.700**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 43.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIONES	VSP	IGE	LMA	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP
1	CC 1026107023	CARDENAS DARROZ ALEXIS	INDEPENDIENTE POR CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO											

SEGURIDAD SOCIAL

N°	PENSION: ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	PORCENTAJE TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINTRA TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	$ 1.750.905	$ 200.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.200	PS042-SALUD TOTAL	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.750.905	3015720	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 552.300

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649067214 DV: 836762
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 01/07/2026 10:43:10
PAS: 997042
Identificacion: 1026157023
Nombre: ALEXIS
Apellido 1: CARDENAS
Apellido 2: QUIROZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3243867018
Codigo Planilla: 465466995
Periodo Pago: 202605
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1026157023Valor: $552.300,00

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