PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIóN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIóN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIóN:	6391918
NOMBRE ó RAZóN SOCIAL:			ANDRES FELIPE SANCHEZ GONGORA SANCHEZ GONGORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIóN:	CARRERA 29 # 20 - 36	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIóN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4659399667**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIóN OTROS	MES julio	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIóN SALUD:	MES julio	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	14						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/20			NÚMERO AUTORIZACIóN:			9997796372

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	$ 3.000	$ 0	$ 280.200	$ 3.000	$ 283.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.000**	**$ 283.200**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 218.900	$ 2.400	$ 0	$ 221.300
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 221.300**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIóN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIóN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIóN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIóN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 6391918	SANCHEZ GONGORA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIóN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 6391918	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.800

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9655624930 DV: 210325
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 20/08/2026 09:24:12
PAP: 918574
Identificacion: 6391918
Nombre: N A
Apellido 1: N A
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4659399667
Periodo Pago: 2026/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 6391918 Valor: $513.800,00

Valor recibido: $513.800,00

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.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co