

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:	1005981416	NÚMERO PLANILLA:	4591671905	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JUAN CAMILO ESCOBAR VEGA		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		0			
DIRECCIÓN:	CRA 46 # 41-36	TELÉFONO:	1234567	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/14			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991731049		
TIPO EMPRESA:	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						

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9566938804	DV:	235867
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	14/02/2025	15:19:26	
PPP:		918345	
Identificacion:		1005981416	
Nombre:		JUAN CAMILO	
Apellido 1:		ESCOBAR	
Apellido 2:		VEGA	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		3013765062	
Codigo Planilla:		4591671905	
Periodo Pago:		2025/02	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1005981416	Valor:	\$413.300,00

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