

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO PLANILLA	4634984476
NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALVARO ROJAS ZAPATA	PERIODO COTIZACION OTROS	2025
CIUDAD/DEPARTAMENTO	TUNJA	DIAS DE MORA	0
DIRECCION	CALLE 15A 15 43	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/12
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	INDICADOR ESPECIAL	Norma
FORMA DE PRESENTACION	PRIVADA	INDICADOR ESPECIAL	Norma
APORTANTE EXHIBIENDO PAGO APORTES SALUD SENAL E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO	INDICADOR ESPECIAL	Norma
		INDICADOR ESPECIAL	Norma

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION	
NO. COTIZANTES	1	APORTES VOLUNTARIOS	\$ 0
COTIZACION	\$ 227.800	DIAS DE MORA	\$ 0
SUBTOTALS:		APORTES	\$ 227.800
		MORA	\$ 0
		TOTALES	\$ 227.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	1	SALDO A FAVOR	\$ 0
COTIZACION	\$ 178.000	LIQUIDACION	\$ 178.000
SUBTOTALS:		APORTES	\$ 178.000
		MORA	\$ 0
		TOTALES	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	\$ 0
COTIZACION	\$ 0	LIQUIDACION	\$ 0
SUBTOTALS:		APORTES	\$ 0
		MORA	\$ 0
		TOTALES	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	\$ 0
COTIZACION	\$ 0	LIQUIDACION	\$ 0
SUBTOTALS:		APORTES	\$ 0
		MORA	\$ 0
		TOTALES	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9620060095 DV: 126986  
 Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
 Fecha: 12/12/2025 12:12:00  
 PAP: 901988  
 Identificacion: 6771774  
 Nombre: ALVARO  
 Apellido 1: ROJAS  
 Apellido 2: AA  
 TIPO DOCUMENTO: GEDULA DE CIUDADANIA  
 TELEFONO: 222222222  
 Codigo Planilla: 4634984476  
 Periodo Pago: 2025/12  
 Valor Comision: 0  
 Valor Iva Comision: 0  
 Referencia: 6771774 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

*Planilla pagada*

*6771774*

*CON: N° INDIANA*

*CEDEFICO*

*FORMACION*

*VERDICA*