

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 66982501
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARITZA ECHEVERRY VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	AV 3 F-E # 59 120 CS 43	TELÉFONO: 3113047
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4629800375	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994715967

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	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 242.900		
SUBTOTAL:			1	\$ 242.900		
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	\$ 189.800		
SUBTOTAL:			1	\$ 189.800		
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.000		
SUBTOTAL:			1	\$ 8.000		

VALOR SIN MORA:	\$ 440.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.700

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

## ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9615544270 DV: 778557  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 15/11/2025 11:09:40  
PAP: 905605  
Identificacion: 66982501  
Nombre: MARITZA  
Apellido 1: ECHEVERRY  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 1111111  
Codigo Planilla: 4629800375  
Periodo Pago: 2025/11  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 66982501 Valor: \$440.700,00

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](mailto:servicioalcliente@efecty.com.co).

[www.efecty.com.co](http://www.efecty.com.co)