



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CÉDULA DE CIUDADANÍA    **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** DERQUI ANTONIO  
**NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:** MONTERIA    **DEPARTAMENTO:** I-NDE  
**CIUDAD/MUNICIPIO:** B/ 6 DE MARZO    **TELÉFONO:** Actividades reguladoras y facilitad  
**DIRECCIÓN:** 02-INDEPENDIENTE    **CLASE APORTANTE:** PRIVADA    **ACTIVIDAD ECONOMICA:** ÚNICO  
**TIPO APORTANTE:** ÚNICO  
**TIPO EMPRESA:** ÚNICO  
**FORMA DE PRESENTACIÓN:** APORANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE		
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 350.30
<b>SUBTOTALES:</b>			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$
<b>SUBTOTALES:</b>				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZA
CÓDIGO	NOMBRE		
14-25	14-25-COLMENA	1	
<b>SUBTOTALES:</b>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15050350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DERQUI ANTONIO VIDAL VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
DIRECCIÓN:	B/ 6 DE MARZO	TELÉFONO:	7830000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>4654413297</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997199084

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002279406	231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 350.300
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>1</b>	<b>\$ 350.300</b>
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 273.700
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>1</b>	<b>\$ 273.700</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 22.900
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>1</b>	<b>\$ 22.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 646.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 646.900</b>

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9647948380	DV: 860623
Cliente: 110263 PILA RECAUDO	
Fecha: 22/06/2026 11:23:06	
PAP: 912114	
Identificacion: 15050350	
Nombre: DELKI	
Apellido 1: VIDAL	
Apellido 2: 4564465456	
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO: 4564564564	
Codigo Planilla: 4654413297	
Periodo Pago: 2026/06	
Valor Comision: 0	
Valor Iva Comision: 0	
Referencia: 15050350	Valor: \$646.900,00

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