

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1130611063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAYRA ALEJANDRA VARGAS TIQUE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 85 B # 13 A 1 -36	TELÉFONO:	3957218
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:	4652327301	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996966912

## NOVEDADES

[illegible]

## LIQUIDACIÓN GENERAL

EQUIVACION GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

## PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 307.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 307.600</b>

## SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 240.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 240.300</b>

### CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 38.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 38.500</b>

## RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 10.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 10.100</b>

VALOR SIN MORA:	\$ 596.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 596.500

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9645188407	DU:	857467
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	01/06/2026	14:37:32	
PAP:		916212	
Identificacion:		1130611063	
Nombre:		MAYRA	
Apellido 1:		VARGAS	
Apellido 2:		TIQUE	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		1111111111	
Codigo Planilla:		4652327301	
Periodo Pago:		2026/05	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1130611063	Valor:	\$596.500,00

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)