EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9447512999 DV: 1
Cliente: [illegible] PILA RECAUDO
Fecha: 14/12/2023 10:55:01
PAP: 991300
Identificacion: 56087223
Nombre: MARIA LUISA
Apellido 1: RUIZ
Apellido 2: AGUILAR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7260000
Codigo Planilla: 1741481511
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 56087223 Valor: $701.500,00

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.
www.efecty.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 56087223 |
| ÓN SOCIAL: | | | MARIA LUISA RUIZ AGUILAR |
| PIO: | MAICAO | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| | CARRERA 19 # 20-48 | TELÉFONO: | 7260000 |
| TE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| SENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LLA: | 1741481511 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| ACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| TEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| TE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 12/14 | 7 | $ 4.900 | $ 701.500 |
| 2023/12/15 | 8 | $ 5.500 | $ 702.100 |
| 2023/12/18 | 11 | $ 7.700 | $ 704.300 |
| 2023/12/19 | 12 | $ 8.200 | $ 704.800 |
| 2023/12/20 | 13 | $ 8.900 | $ 705.500 |
| 2023/12/21 | 14 | $ 9.600 | $ 706.200 |

### 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 | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 384.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 384.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 839000495 | EPSIC4 | EPSIC4-ANAS WAYUU EPS | 1 | $ 300.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 300.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 12.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 12.600** |

**TOTAL POR PAGAR: $ 701.500**



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9447512995 VOU: 552124
Cliente: 110263 PILA REGUDO
Fecha: 14/12/2023 10:55:01
PAP: 991300
Identificacion: 56087223
Nombre: MARIA LUISA
Apellido 1: RUIZ
Apellido 2: AGUILAR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7260000
Codigo Planilla: 1741481439
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 56087223 Valor: $721.400,00

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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 56087223 |
| ÓN SOCIAL: | | | MARIA LUISA RUIZ AGUILAR |
| PIO: | MAICAO | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| | CARRERA 19 # 20-48 | TELÉFONO: | 7260000 |
| TE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| SENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LLA: | 1741481439 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| ACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| TEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |

## INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| E DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 12/14 | 36 | $ 24.800 | $ 721.400 |
| 12/15 | 37 | $ 25.500 | $ 722.100 |
| 2023/12/18 | 40 | $ 27.400 | $ 724.000 |
| 2023/12/19 | 41 | $ 28.200 | $ 724.800 |
| 2023/12/20 | 42 | $ 28.900 | $ 725.500 |
| 2023/12/21 | 43 | $ 29.600 | $ 726.200 |

## 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 | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 384.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 384.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 839000495 | EPSIC4 | EPSIC4-ANAS WAYUU EPS | 1 | $ 300.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 300.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 12.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 12.600** |

**TOTAL POR PAGAR: $ 721.400**

EFECTY LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

No. Os: 9447512994
Cliente: DV: 942613
Fecha: 110263 PLA BELGOO
PAP: 14/12/2023 10:55:01
Identificacion: 951300
Nombre: 56087223
Apellido 1: MARIA LUISA
Apellido 2: RUIZ
TIPO DOCUMENTO: AGUILAR
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Plantilla: 7260000
Periodo Pago: 1741481811
Valor Comision: 202309
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 56087223 Valor: $372.500,00

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.
www.efecty.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | | 56087223 |
| ZÓN SOCIAL: | | | MARIA LUISA RUIZ AGUILAR |
| IPIO: | MAICAO DEPARTAMENTO: | | GUAJIRA |
| TE: | CARRERA 19 # 20-48 TELÉFONO: | | 7260000 |
| | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | | I-INDEPENDIENTE |
| ESENTACIÓN: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | | Otras actividades de servicios |
| | ÚNICO | | |
| CONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ILLA: | | | |
| ZACIÓN: | 1741481811 TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| TEMAS: | MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN | | MES: septiembre |
| | AÑO: 2023 SALUD: | | AÑO: 2023 |

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| TE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 12/14 | 69 | $ 24.200 | $ 372.500 |
| 2023/12/15 | 70 | $ 24.600 | $ 372.900 |
| 2023/12/18 | 73 | $ 25.600 | $ 373.900 |
| 2023/12/19 | 74 | $ 26.000 | $ 374.300 |
| 2023/12/20 | 75 | $ 26.200 | $ 374.500 |
| 2023/12/21 | 76 | $ 26.500 | $ 374.800 |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| NIT | CÓDIGO | ADMINISTRADORA | | |
| 800224808 | 230301 | NOMBRE | | |
| | | 230301-PORVENIR | | |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 192.000 |
| | | | 1 | **$ 192.000** |
| **SALUD** | | | | |
| NIT | CÓDIGO | ADMINISTRADORA | | |
| 839000495 | EPSIC4 | NOMBRE | | |
| | | EPSIC4-ANAS WAYUU EPS | | |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 150.000 |
| | | | 1 | **$ 150.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| NIT | CÓDIGO | ADMINISTRADORA | | |
| 860011153 | 14-23 | NOMBRE | | |
| | | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | $ 6.300 |
| | | | 1 | **$ 6.300** |

**TOTAL POR PAGAR: $ 372.500**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

No. OS: 9447512990 DV: 124367
Cliente: 110263 CILA RECAUDO
Fecha: 14/12/2023 10:55:00
PAP: 951300
Identificacion: 56087223
Nombre: MARIA LUISA
Apellido 1: RUIZ
Apellido 2: AGUILAR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7260000
Codigo Planilla: 1741301560
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 56087223 Valor: $348.300,00

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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| CACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 56087223 |
| ZÓN SOCIAL: | | | MARIA LUISA RUIZ AGUILAR |
| CIPIO: | MAICAO | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| | CARRERA 19 # 20-48 | TELÉFONO: | 7260000 |
| NTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| A: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| ESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ILLA: | 1741481560 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| ZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| STEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| TE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| /01/05 | 0 | $ 0 | $ 348.300 |
| 2024/01/06 | 1 | $ 400 | $ 348.700 |
| 2024/01/07 | 2 | $ 600 | $ 348.900 |
| 2024/01/08 | 3 | $ 800 | $ 349.100 |
| 2024/01/09 | 4 | $ 1.100 | $ 349.400 |
| 2024/01/10 | 5 | $ 1.300 | $ 349.600 |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 192.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 192.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 839000495 | EPSIC4 | EPSIC4-ANAS WAYUU EPS | 1 | $ 150.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 150.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.300** |

**TOTAL POR PAGAR: $ 348.300**