EFEFLUJO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 9535871392 OV: 869077
Cliente: 110417 EFIGAS EN LINEA
Fecha: 01/10/2024 15:51:35
Codigo de barras: 993978
Referencia: 181572586
Fecha de vencimiento: 606024
Codigo TAC: 2024-10-30
Referencia: 181572586 Valor: $461.502,00

¡Hola!

ASOCIACION CASA DEL POBRE

Tu código de contrato es **606024**

Sigue protegiendo tu hogar con eficiencia, calidez y seguridad para toda tu familia.

Tu factura fue expedida el 17/09/2024 00:15:02

EN TOTAL TE FACTURAMOS

Servicio público	$ 461.502
Brilla	
Otros servicios	
Valor en reclamo	$ 0
Saldo a favor	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 461.502**
Si no pagas antes de	30/09/2024
Te quedas sin servicio desde	
Documento equivalente	1202514988
Referencia de pago	181572586

Escanea éste código QR y paga tu factura fácil, rápido y seguro.

"Facilitamos la vida de nuestros usuarios a través de un servicio integral."

Esta Factura prestará mérito ejecutivo, de acuerdo a las normas del Derecho Civil y Comercial (Art. 130 Ley 142-94).

Gerente

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 75139/R0R2024 FAC PRES - DP2

1504

164 ANTE UNA EMERGENCIA COMUNÍCATE

ATENDEMOS TODAS TUS SOLICITUDES
01 8000 96 63 44
LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

SI TIENES DUDAS O REQUIERES ALGÚN SERVICIO, PONTE EN CONTACTO
Armenia: 606 736 8950
Manizales: 606 898 2323 | Pereira: 606 351 5351
www.efigas.com.co
cliente.efigas.com.co/home/chat

DATOS DE TU PREDIO

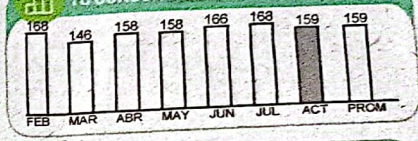
Dirección de entrega CL 5 KR 8 - 1 CRA8#5_11
Dirección del predio CL 5 KR 8 - 1 CRA8#5_11
Estrato 2
Barrio MARCO FIDEL SUAREZ, (SANTUARIO)
Municipio SANTUARIO
Clase de servicio RESIDENCIAL

DATOS TÉCNICOS DE TU CONSUMO

Lectura actual 12656 − Lectura anterior 12485 × Factor de corrección 0,9319 = Consumo m3 159

Periodo de consumo 12/AGO - 10/SEP
Días de consumo 30
Medidor X1302713
Observación de no lectura

TU CONSUMO EN M3 LOS ÚLTIMOS MESES



CONCEPTO	CARGO DEL MES CAPITAL	CARGO DEL MES INTERESES	SALDO PENDIENTE DESPUÉS DE ESTE PAGO	CUOTAS PENDIENTES DESPUÉS DE ESTE PAGO
SERVICIO DE GAS (Número de servicio,721035)				
Consumo de gas natural	$ 474.811			
Subsidio	$ -25.721			
Cuota revisión técnica reglamentaria (Tasa 2,1340%)	$ 8.384	$ 968	$ 35.527	4/12
Cuota IVA (Tasa 2,1340%)	$ 1.593	$ 184	$ 6.750	4/12
Recargo por mora	$ 1.095			
IVA	$ 188			
TOTAL SERVICIO:	**$ 460.350**	**$ 1.152**	**$ 42.277**	

53

Paga tu factura a tiempo.

Evita estafas, nuestro personal se encuentra debidamente identificado y no está autorizado para recibir dinero en efectivo. Valida la identidad llamando a la línea gratuita 018000966344.
"Tarifa antes de subsidio: $4.124,11 % Subsidio: 50,00% Valor del subsidio (< 20 m3): $2.062,06 Tarifa (>20 m3): $3.924,62"

REVISIÓN TÉCNICA REGLAMENTARIA

El certificado de tu red de gas natural se encuentra al día. Aún te faltan 47 meses para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea gratuita 018000966344.

RTR

Tu cupo aprobado Brilla es de:
$ 4.735.000
*Aplica reglamento del programa.
Para que lo utilices con más de 300 aliados en el Eje Cafetero.
Brilla

Aprovecha todas las ofertas con el
ANIVERSARIO Brilla

Digital es mejor
Todos tus trámites, servicios y solicitudes de manera fácil y confiable con Efigas digital.

Explora nuestro Mundo Sostenible 2023
Efigas siempre
www.efigas.com.co

(415)7709998002425(8020)0181572586(3900)0000461502(96)20241030
NO COLOQUES SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

NIT 800.202.395-3 / Responsable de IVA NUIR 2-17001000-10 / VIGILADA S.S.P.P. / Somos grandes retenedores de IVA.

Powered by CamScanner

51

...Empresa Electrificadora de Caldas CHEC S.A. E.S.P. / ...Nit 890800128-6 NUR 057217000 Agente ...retenedor de IVA Artículo 437-2 del E.T., somos ...grandes contribuyentes Resolución 9061 de 2020, ...A. Operación de: CHEC S.A. E.S.P., Km 1 ...

...Daños: 115, www.chec.com.co

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9535871397 OV: 491214
Cliente: 113131 CHEC
Fecha: 01/10/2024 15:51:33
PAP: 993974
Nombre: ASOCIACIÓN CASA DEL POBRE
NUMERO DE CUENTA: 295736988
Referencia: 295736988 Valor: $302.520,00

...Debo pagar en total

$302,520

Fecha suspensión ...particulares con el...

Fecha de expedición 26/SEPT/2024

Datos Personales

Nombre: **ASOCIACIÒN CASA DEL POBRE** Municipio: **Santuario**
Direccion: **CRA 8 5 11**

Datos Técnicos

Estrato: 3-Medio-Bajo	Ubicación: URBANO	Ciclo fact.: 34
No. Medidor: 6677023473	Consecutivo: 130	Oficina CHEC: SANTUARIO
Ruta lect.: 3460591008856	Clase serv: Residencial	

Conceptos CHEC

Descripción	Consumos(kWh)	Valor unitario	Valor total
SALDO ANTERIOR			$0
CONSUMO ACTIVA	344	$930.3783	$320,050
SUBSIDIO	130		-$18,142

Cálculo del Consumo

Lectura actual	Lectura anterior
46483	46139
Factor Multiplicación	Consumo
1	344

Nota lectura:

Liquidado por: Lectura Tomada

Mes	kWh	Dias	Sab	D/F	Dias H
MAR	316	29	4	5	20
ABR	315	31	4	6	21
MAY	379	31	5	7	19
JUN	280	30	4	6	20
JUL	357	30	4	5	21
AGO	360	32	5	7	20

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25193751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARINA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 8 5 11	TELÉFONO:	2222222
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:	**4567755073**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: septiembre AÑO: 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990185847	

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 9536026501
Cliente:
Fecha:
EAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 25193751 Valor: $377.300,00
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

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25195579
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ PIEDAD VILLEGAS ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTUARIO	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 5 57	TELÉFONO:	9999999
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:	**4567755227**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990185829

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 9536026496
Cliente:
Fecha: 02/10/2024 09:05:38
CAP:
Identificacion: 25195579
Nombre: LUZ
Apellido 1: PIEDAD
Apellido 2: VILLEGAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla: 4567755227
Periodo Pago: 202409
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 25195579 Valor: $377.300,00
DV: 9
119263 RUTA RECAUDO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion
Para reclamaciones, presente este recibo. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner



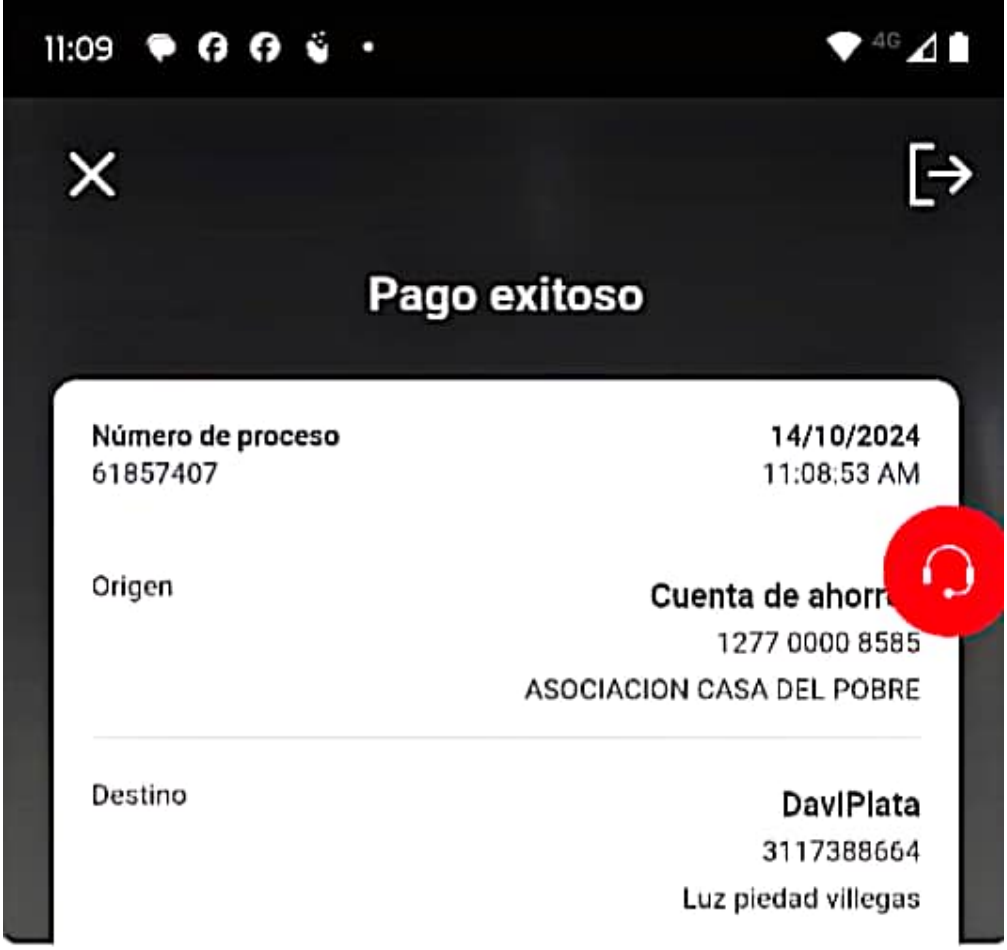
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Valor

$1.140.000,00

Costo de la transacción: **$0,00**

Nuevo pago

Powered by CamScanner