

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 34944060              |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | WITER ENITH JARABA PATERMINA |                                                 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SAN MARCOS DEPARTAMENTO:     | SUCRE                                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 26 #19 104           | TÉLEFONO: 2954410                               |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                                 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              | NO                                              |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                    |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 1749071817   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025    | SALUD: AÑO: 2025                   |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2025/11/18                 | 0            | \$ 0             | \$ 405.800      |
| 2025/11/19                 | 1            | \$ 400           | \$ 406.200      |
| 2025/11/20                 | 2            | \$ 600           | \$ 406.400      |
| 2025/11/21                 | 3            | \$ 900           | \$ 406.700      |
| 2025/11/24                 | 6            | \$ 1.600         | \$ 407.400      |
| 2025/11/25                 | 7            | \$ 1.900         | \$ 407.700      |

| 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             |  |  |            |              |
| 8002248088          | 230301 | 230301-PORVENIR    |  |  | 1          | \$ 227.800   |
| SUBTOTAL:           |        |                    |  |  | 1          | \$ 227.800   |
| SALUD               |        |                    |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                    |  |  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE             |  |  |            |              |
| 8001309074          | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL |  |  | 1          | \$ 178.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                    |  |  | 1          | \$ 178.000   |

TOTAL POR PAGAR:

\$ 405.800

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9607884605 DU: 343564  
 Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
 Fecha: 01/10/2025 08:46:26  
 PAP: 204001  
 Identificación: 34944060  
 Nombre: WITER  
 Apellido 1: JARABA  
 Apellido 2: PATERMINA  
 Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
 Teléfono: 111111111  
 Código Planilla: 1749071817  
 Período Pago: 2025/10  
 Valor Consign: 0  
 Valor Iva Consign: 0  
 Referencia: 34944060 Valor: \$405.800.00

Aplica condiciones particulares con el  
 cliente beneficiario  
 Conserve este recibo, es el único  
 soporte válido para atender cualquier  
 reclamación.

Para reclamaciones presente este  
 recibo; Tel. (1) 6510101.  
 servicioalcliente@efecty.com.co.  
 www.efecty.com.co