

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79047398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SERGIO ARAQUE HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 170 #58-75 TORRE 9 502 TELÉFONO:	8887878
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5162974826 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: abril PERÍODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022 SALUD:	AÑO: 2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/07/31	0	\$ 0	\$ 285.000
2022/08/01	1	\$ 300	\$ 285.300
2022/08/02	2	\$ 500	\$ 285.500
2022/08/03	3	\$ 700	\$ 285.700
2022/08/04	4	\$ 900	\$ 285.900
2022/08/05	5	\$ 1.200	\$ 286.200

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTAL	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000

TOTAL POR PAGAR:	\$ 285.000
-------------------------	-------------------

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Planilla Asist

Fecha: 05/05/2022 Hora: 10:20:10

Jornada: Normal

Oficina: 4629

Terminal: CJ4629W703

Usuario: CTS

No. Planilla/PIN: 5162974826

Periodo Liquidado: 2022/04

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: \$285, 000. 00

Costo Transacción: \$. 00

No Transacción: 365515

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

No Id: 79047398

Transacción exitosa en linea

Por favor verifique que la

información impresa es correcta.