

# 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
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO 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

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 160.000</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 125.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 125.000</b>

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 285.000</b>
-------------------------	-------------------



# 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 línea

Por favor verifique que la  
información impresa es correcta.