

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 1032357305		TEJADA ANDRADE CRISTINA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	riz 12 casa 15 urb ensogo	IBAGUE-TOLIMA	2654886	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	01553046	9434997830	I	2022/06/02	2022/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	\$383,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0
1	CC 1032357305	TEJADA CRISTINA DEL ROSARIO	231001	30	\$1,320,000	\$211,200	EPS005	30	\$1,320,000	\$165,000		0	\$0	\$0	14-33	30	\$1,320,000	\$6,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032357305		TELADA ANDRADE CRISTINA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ma 12 casa 15 urb onaga	IBAGUE-TOLIMA	2654886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	01553046	9434997830	1	2022/06/02	2022/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	28	\$383,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
POSITNA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
TOTAL				1	\$383,100	\$0	\$0	\$383,100	

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9434997830
NUMERO DE APROBACION 553048
Fecha: 30/06/2022 16:39:59
DU: 777563
NUM. TRANSACCION 106589894
Valor \$383.100,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
INFORMACION SU ACEPTACION DE ESTE RECIBO
OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL:
0180000512825 ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO
SI NO ESTIA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE, S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 911023 CALLE 11 MURILLO
TORO

Cajero: SAPAPECA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 1032357305		TEJADA ANDRADE CRISTINA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	riz 12 casa 15 urb onsojo	IBAGUE-TOLIMA	2654886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	18000776	9433685968	I	2022/05/03	2022/05/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$383,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRENCIPAL (1 Afiliados)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0
1	CC 1032357305	TEJADA CRISTINA DEL ROSARIO	231001	30	\$1,320,000	\$211,200	EPS005	30	\$1,320,000	\$165,000		0	\$0	\$0	14-33	30	\$1,320,000	\$6,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032357305		TELADA ANDRADE CRISTINA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ma 12 casa 15 urb onaga	IBAGUE-TOLIMA	2654886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	18000776	9433685968	1	2022/05/03	2022/05/18	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$383,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
POSITNA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
TOTAL				1	\$383,100	\$0	\$0	\$383,100	



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 18000776

NUM REFERENCIA: 0000009433685968

NUM IDENTIFICACION: 1032357305

PERIODO: 2022-04

FECHA EFECTIVA: 2022-05-18

VALOR: 383.100

MIE18 MAY 22

12:16:18

138-05399859-151

788017-073833-144622-670260-49

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 116296 CLR 1110464438

03173388-426971

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032357305		TEJADA ANDRADE CRISTINA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 12 casa 15 urb onsaga	IBAGUE-TOLIMA	2654886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-06	2022-06	08486015	9436245627	I	2022/07/05	2022/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	17	\$383,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,320,000	\$ 211,200			\$ 1,320,000	\$ 165,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,320,000	\$ 6,900		\$ 0	\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,320,000	\$ 211,200			\$ 1,320,000	\$ 165,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,320,000	\$ 6,900		\$ 0	\$ 0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$ 1,320,000	\$ 211,200			\$ 1,320,000	\$ 165,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,320,000	\$ 6,900		\$ 0	\$ 0	
1	CC	1032357305	TEJADA CRISTINA DEL	231001	30	\$ 1,320,000	\$ 211,200	EPS005	30	\$ 1,320,000	\$ 165,000		0	\$ 0	\$ 0	14-23	30	\$ 1,320,000	\$ 6,900	0	\$ 0	\$ 0	
Total Afiliados(1)						\$ 1,320,000	\$ 211,200			\$ 1,320,000	\$ 165,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,320,000	\$ 6,900		\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032357305		TEJADA ANDRADE CRISTINA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 12 casa 15 urb onsaga	IBAGUE-TOLIMA	2654886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-06	2022-06	08486015	9436245627	I	2022/07/05	2022/07/25	BANCO DE OCCIDENTE	17	\$383,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000
TOTAL				1	\$383,100	\$0	\$0	\$383,100

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9436245627
NUMERO DE APROBACION 486015
Fecha: 25/07/2022 11:19:37
DO: 192343
NUM. TRANSACCION 1068024447
Valor \$383.100,00

CORRESPONSAL BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE EFECTIVO LTDA.
INFORMACION DE PAGOS EN LINEA
OFICIAL DE PAGOS EN LINEA
018000512825
PUNTO DE ATENCION
DE PAGO CON SERVICIO
SI NO ESTE DE SOPORTE
CORRESPONDE INFORMAR
REALIZADO, INFORMAR
HACER LAS CORRECCIONES
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO
OCCIDENTE, S.A. ASUME
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 994789 CENTRO COMERCIAL
LA ESTACION LOCAL P7

Cajero: DANINUOR

Recibi Conforme: _____

C.C. _____