PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	810006476
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUERPO DE BOMBEROS AGUADAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUADAS	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	SECTOR EL ESTADIO	TELÉFONO:	8513014
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1747073121**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
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
2025/03/19	0	$ 0	$ 5.249.700
2025/03/20	1	$ 3.700	$ 5.253.400
2025/03/21	2	$ 7.000	$ 5.256.700
2025/03/25	6	$ 20.100	$ 5.269.800
2025/03/26	7	$ 23.500	$ 5.273.200
2025/03/27	8	$ 26.700	$ 5.276.400

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 370.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 740.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.221.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 3.331.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 171.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	9	$ 513.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	9	$ 891.900
		SUBTOTAL:	9	**$ 891.900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 5.249.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9572821909
Cliente:	110263 PLA BECERRO
Fecha:	13/03/2025 15:41:53
PAP:	
Identificacion:	81000647
Nombre:	CUERPO DE
Apellido 1:	BOMBEROS
Apellido 2:	AGUACHICA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	17470731212
Periodo Pago:	202503
Valor Comision:	
Valor Iva Comision:	
Referencia: 81000647	Valor: $5.249.700.00

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