



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                        |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA   | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 94280183                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | ARGEMIRO VARGAS ALZATE |                                                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SEVILLA DEPARTAMENTO:  | VALLE                                               |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 45 4545            | TÉLEFONO: 2191111                                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE       | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                  |                                                     |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                     |                                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 1114007725 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: Junio | PERIODO COTIZACIÓN: MES: Junio     |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026  | SALUD: AÑO: 2026                   |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DÍAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2026/07/22                 | 0            | \$ 0             | \$ 218.900      |
| 2026/07/23                 | 1            | \$ 200           | \$ 219.100      |
| 2026/07/24                 | 2            | \$ 400           | \$ 219.300      |
| 2026/07/27                 | 5            | \$ 900           | \$ 219.800      |
| 2026/07/28                 | 6            | \$ 1.000         | \$ 219.900      |
| 2026/07/29                 | 7            | \$ 1.200         | \$ 220.100      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                         |  |            |              |
|---------------------|--------|-------------------------|--|------------|--------------|
|                     |        |                         |  | TOTALES    |              |
|                     |        |                         |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| SALUD               |        |                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                         |  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE                  |  |            |              |
| 9010215658          | ESSC18 | ESSC18 - EMSSANAR S.AS. |  | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:           |        |                         |  | 1          | \$ 218.900   |

**TOTAL POR PAGAR: \$ 218.900**

CORRESPONSAL BANCARIO  
DAVIBANK  
Puntoread no te cobra por esta transacción  
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha 2026-06-18  
Hora 16:29:23  
Punto de Venta 255379  
Número de aprobación UPC 819453  
Tipo de transacción Recaudo  
ID 1478969559  
Puntoread  
Codigo del Convenio 11004

PILA PLANILLA ASISTIDA  
OPERADOR SOI - 0459  
Referencia del Pago 94280183  
Valor Pago \$218,900

Línea de atención  
personalizada en Bogotá:  
601 3487881  
Aquí también puede pagar su crédito y créditos de consumo del Banco Davibank  
BANCO DAVIBANK VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA