PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830065957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ONA SYSTEMS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 103 N 70B-25	TELÉFONO:	2532970
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7848469531**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1596574682

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.504.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 6.153.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 874.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.944.000
SUBTOTAL:			22	**$ 10.475.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 172.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.080.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 266.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 178.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 48.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	8	$ 1.444.000
SUBTOTAL:			24	**$ 3.189.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	24	$ 3.192.900
SUBTOTAL:			24	**$ 3.192.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	24	$ 1.764.200
SUBTOTAL:			24	**$ 1.764.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 18.622.100**

Planilla Pagada