PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

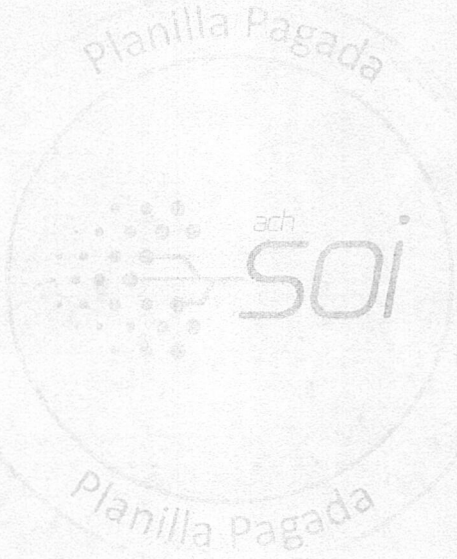
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE 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:	7900934585	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		217607528	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 372.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.052.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 744.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.361.100
		SUBTOTAL:	16	**$ 3.530.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 427.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 176.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.600
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 46.600
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 46.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 139.700
		SUBTOTAL:	16	**$ 883.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 93.100
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 427.200
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 139.700
890102044	CCF05	CCF05-CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 46.600
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.200
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 128.100
		SUBTOTAL:	16	**$ 882.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 960.300
		SUBTOTAL:	16	**$ 960.300**

VALOR SIN MORA:	$ 6.236.300
VALOR MORA:	$ 20.300
TOTAL PAGADO:	$ 6.256.600



soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7900934585	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		217607528

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 371.200	$ 1.200	$ 372.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.048.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 1.048.800	$ 3.300	$ 1.052.100
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 742.400	$ 2.400	$ 744.800
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.356.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 1.356.800	$ 4.300	$ 1.361.100
SUBTOTALES:										$ 3.519.200	$ 11.200	$ 3.530.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425.800	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 425.800	$ 1.400	$ 0	$ 427.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.700	$ 0	$ 600	$ 0	$ 175.700	$ 600	$ 0	$ 176.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 139.200	$ 500	$ 0	$ 139.700
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
SUBTOTALES:													$ 879.900	$ 3.100	$ 0	$ 883.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 957.300	$ 957.300	$ 3.000	$ 0	$ 960.300
SUBTOTALES:									$ 957.300	$ 3.000	$ 0	$ 960.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF05	CCF05-CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 46.400	$ 200	$ 46.600
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 139.200	$ 500	$ 139.700
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 52.800	$ 300	$ 93.100
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.000	$ 200	$ 48.200
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 127.700	$ 400	$ 128.100
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 425.800	$ 1.400	$ 427.200
SUBTOTALES:			$ 879.900	$ 3.000	$ 882.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018475980	ACOSTA RIVAS DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
2	CC 1064978995	AVILEZ DOVAL LUIS JAVIER	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	
3	CC 1073669081	TELLEZ HERNANDEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
4	CC 12644375	BERDUGO MARTINEZ NOLBER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
5	CC 32797242	JIMENEZ MERCADO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
4	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	3466101	$ 52.200	30	$ 1.200.000	CCF16-COMFACOR	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF05-CAJACOPI ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7900934585	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				217607528

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 371.200	$ 1.200	$ 372.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.048.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 1.048.800	$ 3.300	$ 1.052.100
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 742.400	$ 2.400	$ 744.800
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.356.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 1.356.800	$ 4.300	$ 1.361.100
SUBTOTALES:										$ 3.519.200	$ 11.200	$ 3.530.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425.800	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 425.800	$ 1.400	$ 0	$ 427.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.700	$ 0	$ 600	$ 0	$ 175.700	$ 600	$ 0	$ 176.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 139.200	$ 500	$ 0	$ 139.700
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
SUBTOTALES:													$ 879.900	$ 3.100	$ 0	$ 883.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 957.300	$ 957.300	$ 3.000	$ 0	$ 960.300
SUBTOTALES:									$ 957.300	$ 3.000	$ 0	$ 960.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF05	CCF05-CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 46.400	$ 200	$ 46.600
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 139.200	$ 500	$ 139.700
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 92.800	$ 300	$ 93.100
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.000	$ 200	$ 48.200
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 127.700	$ 400	$ 128.100
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 425.800	$ 1.400	$ 427.200
SUBTOTALES:			$ 879.900	$ 3.000	$ 882.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018475980	ACOSTA RIVAS DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
2	CC 1064978995	AVILEZ DOVAL LUIS JAVIER	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO		SI																	
3	CC 1073669081	TELLEZ HERNANDEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
4	CC 12644375	BERDUGO MARTINEZ NOLBER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	
5	CC 32797242	JIMENEZ MERCADO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
3	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
5	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.200.000	3466101	$ 52.200
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.200.000	CCF16-COMFACOR	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF15-COMFACESAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF05-CAJACOPI ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7900934585	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			217607528

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 32849684	JULIO AHUMADA INES AMINTA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
7	CC 45765638	GOMEZ MONTERO CLAUDIA JANETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
8	CC 65811255	MUÑOZ OCAMPO ANGELA MIRIAM	DEPEND		$ 2.204.000	FIJO			SI																	
9	CC 72231865	VILLAREAL SUAREZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
10	CC 73150713	GOMEZ TORDECILLA JAVIER ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
11	CC 79277613	ACOSTA GARCIA ALFONSO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
12	CC 79904497	MACIAS AMAYA JOSE ISMAEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
13	CC 80762444	ROJAS RIVAS DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
14	CC 80794126	ACOSTA RIVAS ALFONSO DAVID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	
15	CC 8571537	CARRILLO RADA RAMON VICENTE	DEPEND		$ 2.030.400	FIJO			SI																	
16	CC 8792733	CASTRO ESPARRAGOZA ALEXANDER ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.204.000	$ 352.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.204.000	$ 88.200	$ 0	$ 88.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.204.000	3466101	$ 95.900	30	$ 2.204.000	CCF21-CAFAM	$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	3466101	$ 87.000	30	$ 2.000.000	CCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	3466101	$ 78.300	30	$ 1.800.000	CCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.030.400	$ 324.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.030.400	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.400	3466101	$ 88.400	30	$ 2.030.400	CCF15-COMFACESAR	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.256.600

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19C 32 50	TELÉFONO:	2685338
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:	7900934585	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		217607528	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 372.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.052.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 744.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.361.100
		SUBTOTAL:	16	**$ 3.530.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 427.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 176.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.600
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 46.600
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 46.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 139.700
		SUBTOTAL:	16	$ 883.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 93.100
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 427.200
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	$ 139.700
890102044	CCF05	CCF05-CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 46.600
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.200
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 128.100
		SUBTOTAL:	16	$ 882.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 960.300
		SUBTOTAL:	16	$ 960.300

VALOR SIN MORA:	$ 6.236.300
VALOR MORA:	$ 20.300
TOTAL PAGADO:	$ 6.256.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada