Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 PR057201 ****6757 T371
FTx25/06/24 11:13H.N0572 Sta Rosa d
202406 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000946907784O
Identificacion75105453
VALOR PLANILLA:562,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:562,300.00

VALOR $ 562.300

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS - NIT 800.156.826-1 6018092 eku.41661

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75105453		PEREZ ARANGO GUSTAVO ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 11 Bis N 37 B68	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9469077840	9469077840	I	2024/07/12	2024/06/25	BANCO DE BOGOTA		$562,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	75105453	PEREZ ARANGO GUSTAVO ELIAS																		25-14	30	$1,903,000	$304,500	EPS018	30	$1,903,000	$237,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,903,000	$19,900	0	$0	$0	No	$562,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,903,000	$304,500			$1,903,000	$237,900			$0	$0			$1,903,000	$19,900		$0	$0		$562,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75105453		PEREZ ARANGO GUSTAVO ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 11 Bis N 37 B68	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9469077840	9469077840	I	2024/07/12	2024/06/25	BANCO DE BOGOTA		$562,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,500	$0	$304,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,500	$0	$304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$0	$19,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$19,900	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,900	$0	$237,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$237,900	$0	$237,900
TOTAL				1	$562,300	$0	$562,300

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75105453		PEREZ ARANGO GUSTAVO ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 11 Bis N 37 B68	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9469077840	9469077840	I	2024/07/12	2024/06/25	BANCO DE BOGOTA	0	$562,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc					
1	CC	75105453	PEREZ ARANGO GUSTAVO ELIAS	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																																
Total	**Afiliados(1)**																																						

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.903.000	No		COLPENSIONES	30	$ 1.903.000	16%	SIN RIESGO	$ 304.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.500		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 1.903.000	12,5%	$ 237.900	$
																					$ 304.500						$ 237.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 237.900			0	$ 0	0%	$ 0	COLMENA	30	$ 1.903.000	1,044%	2	$ 19.900	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 237.900						$ 0						$ 19.900				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75105453		PEREZ ARANGO GUSTAVO ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 11 Bis N 37 B68	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9469077840	9469077840	I	2024/07/12	2024/06/25	BANCO DE BOGOTA	0	$562,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,500	$0	$0	$304,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,500	$0	$0	$304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$0	$0	$19,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$19,900	$0	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,900	$0	$0	$237,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$237,900	$0	$0	$237,900
TOTAL				**1**	**$562,300**	**$0**	**$0**	**$562,300**