PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830050341
NOMBRE O RAZON 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 ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7912169752	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN		397404804

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
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 742.400	$ 2.700	$ 745.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.234.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 1.234.400	$ 4.500	$ 1.238.900
230201	230201- PROTECCION	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 371.200	$ 1.400	$ 372.600
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.356.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 1.356.800	$ 4.900	$ 1.361.700
SUBTOTALES:										**$ 3.704.800**	**$ 13.500**	**$ 3.718.300**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 139.200	$ 600	$ 0	$ 139.800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425.800	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 425.800	$ 1.600	$ 0	$ 427.400
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 222.100	$ 0	$ 900	$ 0	$ 222.100	$ 900	$ 0	$ 223.000
CCF55	CCF055- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 0	$ 46.600
SUBTOTALES:													**$ 926.300**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 930.000**

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.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.007.800	$ 1.007.800	$ 3.700	$ 0	$ 1.011.500
SUBTOTALES:									**$ 1.007.800**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 1.011.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 46.400	$ 200	$ 46.600
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 185.600	$ 700	$ 186.300
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 425.800	$ 1.600	$ 427.400
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 92.800	$ 400	$ 93.200
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 127.700	$ 500	$ 128.200
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 48.000	$ 200	$ 48.200
SUBTOTALES:			**$ 926.300**	**$ 3.600**	**$ 929.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	830050341
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			OCCIDENTAL DE GASES EU
CIUDAD-MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CLL 19C 32 50	TELEFONO:	2685338
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7912169752	TIPO DE PLANILLA				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2024	
DIAS DE MORA		4					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/01/15	NUMERO AUTORIZACION			397404804	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 32797242	JIMENEZ MERCADO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
7	CC 32849884	JULIO AHUMADA INES AMINTA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
8	CC 45765638	GOMEZ MONTERO CLAUDIA JANETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
9	CC 65811255	MUÑOZ OCAMPO ANGELA MIRIAM	DEPEND		$ 2.204.000	FIJO			SI																	
10	CC 72231865	VILLAREAL SUAREZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
11	CC 73150713	GOMEZ TORDECILLA JAVIER ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
12	CC 79277613	ACOSTA GARCIA ALFONSO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
13	CC 79904497	MACIAS AMAYA JOSE ISMAEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
14	CC 80762444	ROJAS RIVAS DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
15	CC 80794126	ACOSTA RIVAS ALFONSO DAVID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	
16	CC 8571537	CARRILLO RADA RAMON VICENTE	DEPEND		$ 2.030.400	FIJO			SI																	
17	CC 8792733	CASTRO ESPARRAGOZA ALEXANDER ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
6	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 3466101	$ 50.500	30	$ 1.160.000	SCCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	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	SCCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	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	SCCF21-CAFAM	$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	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	SCCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	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	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	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	SCCF21-CAFAM	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	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	SCCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	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	SCCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	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	SCCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	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	SCCF15-COMFACESAR	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	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	SCCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.589.700