PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7942349945**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1172075941

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	1	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 266.700
230301	230301-PORVENIR	4	$ 976.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.700	$ 0	$ 976.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.114.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.114.900	$ 0	$ 2.114.900
SUBTOTALES:										**$ 3.566.300**	**$ 0**	**$ 3.566.300**

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	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.700	$ 0	$ 0	$ 250.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 281.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.500	$ 0	$ 0	$ 281.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 110.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 125.600
SUBTOTALES:													**$ 891.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 891.900**

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.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 913.900	$ 913.900	$ 0	$ 0	$ 913.900
SUBTOTALES:									**$ 913.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 913.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 110.100	$ 0	$ 110.100
CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 767.800	$ 0	$ 767.800
SUBTOTALES:			**$ 877.900**	**$ 0**	**$ 877.900**

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 1018447868	RINCON TOVAR KEVIN ANTONIO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI		20															
2	CC 1018492219	SANCHEZ PARRA HAROLD STIVEN	DEPEND		$ 1.470.000	FIJO			SI																	
3	CC 1018492219	SANCHEZ PARRA HAROLD STIVEN	DEPEND		$ 1.470.000	FIJO			SI														05-17			
4	CC 1032471774	LOPEZ LOPEZ OMAR CAMILO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI								01-30									
5	CC 1053664676	DIAZ TELLEZ FREDY ALONSO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	20	$ 1.666.667	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700
2	230301-PORVENIR	17	$ 833.000	$ 133.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 133.300
3	230301-PORVENIR	13	$ 637.000	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.000
4	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
5	25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.016.667	$ 322.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.666.667	$ 66.700	$ 0	$ 66.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 1.666.667		$ 116.100
2	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 833.000	$ 33.400	$ 0	$ 33.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 833.000		$ 58.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 637.000	$ 25.500	$ 0	$ 25.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 637.000	1	$ 0
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 90.500
5	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 2.016.667	$ 80.700	$ 0	$ 80.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 2.016.667		$ 10.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	20	$ 1.666.667	CCF21-CAFAM	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	17	$ 833.000	CCF21-CAFAM	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	13	$ 637.000	CCF21-CAFAM	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	22	$ 2.016.667	CCF10-COMFABOY	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7942349945**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1172075941

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 1053664676	DIAZ TELLEZ FREDY ALONSO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI														23-31				25-14 COLPENSIONES	8	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 733.334	1	$ 0	8	$ 733.334	CCF10-COMFABOY	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1075655048	LOPEZ LOPEZ JOICE NATALI	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1075676168	ROBAYO LOPEZ LAURA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	20	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS008-COMPENSAR	20	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 1.000.000		$ 5.300	20	$ 1.000.000	CCF21-CAFAM	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1075676168	ROBAYO LOPEZ LAURA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI														21-30				230301-PORVENIR	10	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400	EPS008-COMPENSAR	10	$ 533.334	$ 21.400	$ 0	$ 21.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 533.334	1	$ 0	10	$ 533.334	CCF21-CAFAM	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1096950068	CABALLERO PINZON FERNEY RICARDO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	27	$ 3.150.000	$ 504.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504.000	EPS008-COMPENSAR	27	$ 3.150.000	$ 126.000	$ 0	$ 126.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 3.150.000		$ 219.300	27	$ 3.150.000	CCF21-CAFAM	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1096950068	CABALLERO PINZON FERNEY RICARDO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI														28-31				25-14 COLPENSIONES	3	$ 350.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.000	EPS008-COMPENSAR	3	$ 350.000	$ 14.000	$ 0	$ 14.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 350.000	1	$ 0	3	$ 350.000	CCF21-CAFAM	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 11341360	LOPEZ DELGADO OMAR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	11341360	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 11349998	LOPEZ DELGADO OSCAR HUMBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI		20																25-14 COLPENSIONES	20	$ 1.666.667	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	$ 1.666.667	$ 66.700	$ 0	$ 66.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 1.666.667	1	$ 116.100	20	$ 1.666.667	CCF21-CAFAM	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 35412610	LOPEZ DELGADO GLORIA ESNEDA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														26-28				25-14 COLPENSIONES	3	$ 200.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 200.000	$ 8.000	$ 0	$ 8.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 200.000	1	$ 0	3	$ 200.000	CCF21-CAFAM	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 35412610	LOPEZ DELGADO GLORIA ESNEDA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.800.000		$ 9.400	27	$ 1.800.000	CCF21-CAFAM	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 79388113	QUITIAN ALVARO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI														05-16				230301-PORVENIR	12	$ 720.000	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 115.200	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 720.000	$ 28.800	$ 0	$ 28.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 720.000	1	$ 0	12	$ 720.000	CCF21-CAFAM	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 79388113	QUITIAN ALVARO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	18	$ 1.080.000	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.800	EPS002-SALUD TOTAL	18	$ 1.080.000	$ 43.200	$ 0	$ 43.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 1.080.000		$ 75.200	18	$ 1.080.000	CCF21-CAFAM	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 79755363	QUEMBA URQUIJO YERIXON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI														24-28				25-14 COLPENSIONES	5	$ 333.334	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400	EPS008-COMPENSAR	5	$ 333.334	$ 13.400	$ 0	$ 13.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 333.334	1	$ 0	5	$ 333.334	CCF21-CAFAM	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 79755363	QUEMBA URQUIJO YERIXON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.666.667	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700	EPS008-COMPENSAR	25	$ 1.666.667	$ 66.700	$ 0	$ 66.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.666.667		$ 116.100	25	$ 1.666.667	CCF21-CAFAM	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7942349945**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1172075941

TOTAL	**$ 6.250.000**

Planilla Pagada
Planilla Pagada