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
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 15 No 122-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1000000098	9481122526	E	2025/01/08	2025/02/03	BANCO DE BOGOTA	26	$931,100

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$187,800		$0	$0		$915,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$110,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$110,800
1	CC	9072334	DELGADO CAMILO																		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
Centro de Trabajo: OBRA (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$181,000		$0	$0		$805,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$181,000		$0	$0		$805,000
2	CC	17094284	GUTIERREZ RICARDO																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	79264631	PRIETO HECTOR																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total		**Afiliados(3)**																				$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$187,800		$0	$0		$915,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 15 No 122-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1000000098	9481122526	E	2025/01/08	2025/02/03	BANCO DE BOGOTA	26	$931,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$6,900	$0	$422,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$6,900	$0	$422,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$187,800	$3,100	$0	$190,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3	$187,800	$3,100	$0	$190,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$2,600	$0	$158,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$156,000	$2,600	$0	$158,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$156,000	$2,700	$0	$158,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$900	$0	$52,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$900	$0	$52,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$900	$0	$52,900
TOTAL				**3**	**$915,800**	**$15,300**	**$0**	**$931,100**

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
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE_NOTARIADO	AV 15 122 75 OF 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9480198598	9480198598	Y	2025/01/08	2025/01/15	BANCO DE BOGOTA	7	$1,017,200

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1105683459	GARCIA PRADA YAIR FERNANDO		X																230301	30	EPS017	30		0	14-7	30	0	No
2	CC	1110562790	ROJAS CORRALES GLORIA LIZET		X																230301	30	EPS002	30		0	14-7	30	0	No
3	CC	1105672435	RONCANCIO LOZANO MAICOL ANDRES		X																	0		0		0	14-7	30	0	No
Total	**Afiliados(3)**																												

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
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE_NOTARIADO	AV 15 122 75 OF 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9480198598	9480198598	Y	2025/01/08	2025/01/15	BANCO DE BOGOTA	7	$1,017,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$1,900	$0	$417,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$1,900	$0	$417,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$271,500	$1,200	$0	$272,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3	$271,500	$1,200	$0	$272,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$325,000	$1,600	$0	$326,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$800	$0	$163,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$800	$0	$163,300
TOTAL				**3**	**$1,012,500**	**$4,700**	**$0**	**$1,017,200**

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 80418195		PERDOMO PACHON GERMAN ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 15 122-75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01346010	9478488733	I	2025/01/24	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,181,800

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	80418195	PERDOMO GERMAN																		25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	$41,800	0	$0	$0	No	$1,181,800
Total	**Afiliados(1)**																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$41,800		$0	$0		$1,181,800

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 80418195		PERDOMO PACHON GERMAN ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 15 122-75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01346010	9478488733	I	2025/01/24	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,181,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				**1**	**$1,181,800**	**$0**	**$0**	**$1,181,800**