PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830065957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ONA SYSTEMS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 103 N 70B-25	TELÉFONO:	2532970
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982109072**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1687300521

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 6.503.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 7.265.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 5.933.500
		SUBTOTAL:	21	**$ 19.702.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 899.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 460.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 257.100
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 160.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 2.159.600
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	$ 801.200
		SUBTOTAL:	21	**$ 4.738.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	18	$ 3.964.200
8903030935	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 160.000
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 614.000
		SUBTOTAL:	21	**$ 4.738.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	21	$ 2.322.300
		SUBTOTAL:	21	**$ 2.322.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 31.501.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 31.501.000**