PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900040583
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INNOVACIONES ENERGETICAS Y DE COMUNICACIONES LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 61 N 9 - 83 OF 203	TELÉFONO:	3142972
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	**7988845269**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1888527062	

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
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.287.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.287.800	$ 0	$ 1.287.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 919.800	$ 0	$ 0	$ 28.800	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 977.400	$ 0	$ 977.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.472.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.472.200	$ 0	$ 1.472.200
SUBTOTALES:										**$ 3.737.400**	**$ 0**	**$ 3.737.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 104.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 264.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 391.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 391.000	$ 0	$ 0	$ 391.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:													**$ 920.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 920.200**

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.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 624.100	$ 624.100	$ 0	$ 0	$ 624.100
SUBTOTALES:									**$ 624.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 624.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	5	$ 712.000	$ 0	$ 712.000
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	2	$ 208.200	$ 0	$ 208.200
SUBTOTALES:			**$ 920.200**	**$ 0**	**$ 920.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																			
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	HORAS LABORADAS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1014239346	VILLAGRAN MOTAVAR EDWIN ORLANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1024480820	CABRERA RAMOS JONATHAN ALFONSO	DEPEND		$ 4.023.690	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.023.690	$ 643.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 643.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.023.690	$ 161.000	$ 0	$ 161.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.023.690		$ 98.100	30	$ 4.023.690	CCF21-CAFAM	$ 161.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 11225654	ESCOBAR LOPEZ EDGAR DAVID	DEPEND		$ 5.748.128	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 5.748.128	$ 919.800	$ 28.800	$ 28.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 977.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.748.128	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.748.128		$ 30.100	30	$ 5.748.128	CCF21-CAFAM	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 11885891	BECERRA GUTIERREZ SAMIR	DEPEND		$ 2.600.913	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.913	$ 416.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.913	$ 104.100	$ 0	$ 104.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.913		$ 181.100	30	$ 2.600.913	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 16494290	PEREA CASTRO ELSIO	DEPEND		$ 2.600.913	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.913	$ 416.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.600.913	$ 104.100	$ 0	$ 104.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.913		$ 181.100	30	$ 2.600.913	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 104.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 49779729	SOTO ACCIUTURE MADELEINE	DEPEND		$ 4.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.300.000	$ 688.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 688.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.300.000	$ 172.000	$ 0	$ 172.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.300.000		$ 22.500	30	$ 4.300.000	CCF21-CAFAM	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900040583
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INNOVACIONES ENERGETICAS Y DE COMUNICACIONES LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 61 N 9 - 83 OF 203	TELÉFONO:	3142972
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			7988845269	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1888527062

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	HORA/DIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 53050165	ROMERO MARTINEZ OMAIRA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 368.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF21-CAFAM	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.201.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada