

Información básica de la planilla

Empresa:	MEC BPO S.A.S.	NIT:	900484931
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	MEC PRINCIPAL2	Periodo liquidación Salud:	agosto 2025
Número de Radicación:	88650602	Total a pagar:	\$13,279,600
Fecha de vencimiento:	11/08/2025	Total de empleados:	2
Fecha de Pago:	04/08/2025	Número de Administradoras:	7

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1676585251
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		\$0	\$1,348,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$2,634,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$2,634,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	2		\$0	\$1,239,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$3,873,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0	\$929,800
PASENA	899999034	SENA	2		\$0	\$619,800
						\$13,279,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900484931-3	MEC BPO S.A.S.		CARRERA 37 12 84 LA CASTELLANA	7377196	gestion.humana@mec-bpo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MEC PRINCIPAL2	PPAL 2	NARIÑO	PASTO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-07	E		88650602	2
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$13.279.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.873.800	0		0		0	0	0	0	3.873.800	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.479.200	0	0	77.500	77.500	0	0		2.634.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.479.200	0	0	77.500	77.500	0	0		2.634.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.348.200				1.348.200	0	0	1.348.200			13.482	1.348.200	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF35	Caja Filial Nariño	891280008-1	1.239.600	0	0	1.239.600	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
619.800	0	0	619.800	2
ICBF				
929.800	0	0	929.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	3.873.800	3.873.800
Pensión	2	5.268.400	5.268.400
Riesgos Laborales	1	1.348.200	1.348.200
CCF	1	1.239.600	1.239.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	929.800	929.800
MEN	0	0	0
SENA	1	619.800	619.800
TOTALES	7	13.279.600	13.279.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900484931-3	MEC BPO S.A.S.		CARRERA 37 12 84 LA CASTELLANA	7377196	gestion.humana@mec-bpo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MEC PRINCIPAL2	PPAL 2	NARIÑO	PASTO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-07	E		88650602	\$13.279.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	36751436	MALLAMA TOBAR GINNA PAOLA			1	0		N																		230301	15.494.600	2.479.200	0	0	77.500	77.500	EPS005	15.494.600	1.936.900	14-23	15.494.600	4	674.100	CCF35	15.494.600	619.800	15.494.600	309.900	464.900	0	0	
2	CC	98381467	ORTIZ GARCES RODRIGO			1	0		N																		25-14	15.494.600	2.479.200	0	0	77.500	77.500	EPS005	15.494.600	1.936.900	14-23	15.494.600	4	674.100	CCF35	15.494.600	619.800	15.494.600	309.900	464.900	0	0	