

TIPO EMPRESA:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **SOPORTE DE PAGO GENERAL**



2015

32206948

DATOS GENERALES DEL APORTANTE DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900356002 NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS MAKEIROS SAS MES CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DÍAS DE MORA: DIRECCIÓN: CRA 16 NO 76 - 42 OFC 607 TELÉFONO: 6910572 TIPO APORTANTE:

C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES 1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES DE ENTRETENIMIENTO

5232206948 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS 2015 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2015/09/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
	ADMINISTRADORA CÓDIGO NOMBRE		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	1	TOTALES			
CÓDIGO			No. COTIZANTES		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 240.000	\$ 400	\$ 240.400	
SUBTOTALES:								·			\$ 240.000	\$ 400	\$ 240.400	

						TOTAL APORTES A	SALUD										
ADMINISTRADORA		No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO		NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1			\$ 0	\$	0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 60.000	\$ 100	J \$ C	\$ 60.100
SUBTOTALES:			-	,				1				1		\$ 60.000	\$ 100	J \$ C	\$ 60.100
					7121	IIIId Pa	dga,										

	100°													
	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No COTIZANITES		INCAPACIDAD IRF	9	SALI	DO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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.	1			\$ 0		\$ 0	\$ 7.800	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800		
SUBTOTALES:									\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES								
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO						
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 60.000	\$ 100	\$ 60.100						
SUBTOTALES:			\$ 60.000	\$ 100	\$ 60.100						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES															
DATOS DEL COTIZANTE	/EDADES					PARAFISCALES									
	로 및 및 P				\ \	PENSIÓN			SALUD	ARP	_		CCF		ICBF
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO COTIZANTE	SAL INTEGR COLOMBIAN EXTRANJER REFORMS	RET TDE TAP COR	SLN COM COM IGE IMA	AVP VCT IRP IRP DÍAS COT	BC COTIZA		APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE ADMIN	N SY IBC COTIZACIÓN Vr UPO	AROBE ADMIN O BC	CENTRO TOTAL OF APORTE OF APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL TOTA APORTE APORT	L TOTAL APORTE
1 CC GAMBOA DEPEND	\$ 1.500.000 SI			230301- 30		40.000 \$ 0	\$0 \$0 \$0	\$ 240.000 EPS037-	30 \$ \$60.000 \$	0 \$60.000 14-23- 30 \$	\$ 7.800 30		CCF24-	\$ 60.000	\$0 \$0
79944694 COOK				PORVENIR 1.5	00.000			NUEVA	1.500.000	POSITIVA 1.500.000		1.500.000	COMPENS		
JUAN								EPS		COMPANIA		A	AR		
PABLO										DE SEGUROS					
						10,		_ /		SEGURUS					
						1/3		2		0.7.1					

TOTAL \$ 368.400

PÁGINA 1 DE 1 2015/09/15 5:39 PM USUARIO: SOI CC79878957