

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DIRECCIÓN:

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

900707426

8810382

CUNDINAMARCA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: INVERSIONES HERNANDEZ SALAZAR S.A.S ZIPAQUIRA DEPARTAMENTO: CALLE 6 # 6-10 MZ C CASA 3CONDOMINIO LAS ACACIAS TELÉFONO: 1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES

**7623225468** TIPO DE PLANILLA: 2015 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2015/11/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

E-EMPLEADOS MES noviembre AÑO 2015

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

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Actividades de producción de películas cinematogr

170286956

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		
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ C	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000		
SUBTOTALES:					·			•		\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000		

TOTAL APORTES A SALUD INCAPACIDAD POR TOTALES ADMINISTRADORA LICENCIA MATERNIDAD SALDO A FAVOR LIQUIDACIÓN MORA ENFERMEDAD COTIZANTES NÚMERO NÚMERO DESCUENTO VALOR PAGADO CÓDIGO NOMBRE VALOR VALOR PLANILLA VALOR COTIZACIÓN UPC COTIZACIÓN UPC APORTES MORA AUTORIZACIÓN AUTORIZACIÓN EPS013 EPS013-SALUDCOOP \$ 120.000 \$ 120.000 \$ 120.000 EPS017 EPS017-FAMISANAR \$0 \$ 0 \$ 100.000 \$ 0 \$ 0 \$ 100.000 \$ 0 \$ 100.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 SUBTOTALES: \$ 220.000 \$ 0 \$ 0 \$ 220.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES ADMINISTRADORA LIQUIDACIÓN TOTALES INCAPACIDAD IRP SALDO A FAVOR No. COTIZANTES PAGO A OTROS RIESGOS DESCUENTO VALOR PAGADO CÓDIGO NÚMERO AUTORIZACIÓN PLANILLA COTIZACIÓN APORTES MORA NOMBRE VALOR VALOR 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. \$ 57.400 \$ 57.400 \$ 57.400 14-23 \$0 \$0 \$ 0 \$ 57.400 \$ 57.400 SUBTOTALES:

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ADMINISTRADORA TOTALES No. COTIZANTES APORTES MORA CÓDIGO NOMBRE VALOR PAGADO CCF24 CCF24-COMPENSAR \$ 0 \$ 0 SUBTOTALES:

											LIQUIDACIÓ	N DETALLADA APORTES												
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES				SEGURIDAD SOCIAL											PARAFISCALES									
				<del>1</del>						PENSIÓN					SALUD		ARP				CCF	CCF		ICBF
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	NTEGR DMBIAI RANJER FORM/ SUTAR ING	TAP COR	VSP VST SLN	IGE LMA VAC AVP	ADMIN CO	BC C	OTIZACIÓN-	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	IOIAL   ADMINI  O	IBC	COTIZACIÓN	Vr.UPC TOTAL	ADMIN	CENTRO	IOIAL	OO S IBC	ADMIN	TOTAL	TOTAL	TOTAL
			2710100	SAL III COLC EXTR REI TRIE				<u> </u>		s	UBSISTENCIA SOLIDARIDAD		APORTE SE	1.50		APORTE	, COMITY	TRABAJ		DÍA	A	APORTE A	APORTE	APORTE
1 CC HERNAND 79569319 EZ FLECHAS GERMAN	DEPEND		\$ 1.500.000	SI				230201- PROTECCI ON (ING+PROT	1.500.000	\$ 240.000	\$0 \$0	\$0 \$0	0 \$ 240.000EPS017- 30 FAMISANA R	1.500.000	\$ 60.000	\$ 0 \$ 60.00	0014-23- POSITIVA COMPAÑIA	1.500.000	\$ 15.700	1.500.000	CF24- COMPENS R	\$ 0	\$ 0	\$ O
								EC.)			P/3 -	4	3				SEGUROS S.A.							
2 CE 338457 LUGO LUIS DANIEL	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 3.000.000	SI X					\$ 0	\$ 0	\$0	Pagas	\$ 0EPS013- 30 SALUDCO OP	3.000.000	\$ 120.000	\$ 0 \$ 120.00	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	3.000.000	\$ 31.300	3.000.000	CF24- COMPENS R	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3 CE 538337 LANZONI MIRIAM LILIANA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 1.000.000	SI					\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$ 0	\$0 \$0	\$ 0EPS017- FAMISANA R	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0 \$ 40.00	S.A.	30 \$ 1.000.000	\$ 10.400		CF24- COMPENS R	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 517.400

PÁGINA 1 DE 1 USUARIO: SOI CC79569319 2015/11/10 10:36