



LAS VIVIENDAS SOCIEDAD SAS. -DOTACERO

Nit. 860.053.360-4

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **MAURICIO PEÑA MARTÍNEZ** Identificado con cédula de ciudadanía No. **79.689.084** de Bogotá, en calidad de Representante Legal, de **LAS VIVIENDAS SOCIEDAD SAS DOTACERO** con Nit **860.053.360-4**, declaro bajo la gravedad del juramento y certifico que la entidad se encuentra a PAZ Y SALVO, y ha cumplido en los últimos seis (6) meses y hasta la fecha con todas las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos profesionales y aportes parafiscales (ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR), de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002; y también con todos los pagos del impuesto sobre la renta para la equidad (CREE) en virtud de lo establecido en la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012, reglamentada por el Decreto 2763 de 2012.

En Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2018.

Atentamente,

MAURICIO ENRIQUE PEÑA MARTÍNEZ

Representante Legal

Calle 94c No. 57^a - 11 PBX: 5337588
e-mail: gerencia@lasviviedasdotacero.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 860053360
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LAS VIVIENDAS SOCIEDAD SAS DOTACERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CALLE 94 C 57 A 11	TELÉFONO: 5337588
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7708230846	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	394443005

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 160.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 125.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			3	\$ 410.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 31.300
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	\$ 31.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 40.000
SUBTOTAL:			3	\$ 102.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	\$ 101.300
SUBTOTAL:			3	\$ 101.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	\$ 13.500
SUBTOTAL:			3	\$ 13.500

TOTAL PAGADO:	\$ 627.400
----------------------	-------------------