PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B OF 613	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7851350014**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1640212887

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	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 6.412.800	$ 0	$ 0	$ 183.000	$ 433.000	$ 0	$ 0	$ 7.028.800	$ 0	$ 7.028.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 7.828.800**	**$ 0**	**$ 7.828.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.629.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.629.000	$ 0	$ 0	$ 3.629.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 3.968.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.968.200**

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.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 395.600	$ 395.600	$ 0	$ 0	$ 395.600
SUBTOTALES:									**$ 395.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 395.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	$ 2.143.200	$ 0	$ 2.143.200
SUBTOTALES:			**$ 2.143.200**	**$ 0**	**$ 2.143.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 960.000	$ 0	$ 960.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
SUBTOTALES:			**$ 1.600.000**	**$ 0**	**$ 1.600.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1015473689	MARTIN ZARTA VIVIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		31															230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1019044664	SANCHEZ FERREIRA ERIKA	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			SI												08-10					25-14 COLPENSIONES	3	$ 700.000	$ 112.000	$ 3.500	$ 3.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 119.000	EPS017-FAMISANAR	3	$ 700.000	$ 28.000	$ 0	$ 28.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 700.000	1	$ 0	3	$ 700.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1019044664	SANCHEZ FERREIRA ERIKA	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	27	$ 6.300.000	$ 1.008.000	$ 31.500	$ 31.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.071.000	EPS017-FAMISANAR	27	$ 6.300.000	$ 252.000	$ 0	$ 252.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 6.300.000	1	$ 32.900	27	$ 6.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 252.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1019119083	SANCHEZ FERREIRA CAMILA	DEPEND		$ 4.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.600.000	$ 736.000	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 782.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.600.000	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.600.000	1	$ 24.100	30	$ 4.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1032410089	CUARTAS TORRES CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	1	$ 130.500	30	$ 3.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B OF 613	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7851350014**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1640212887

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 19107851	SANCHEZ ALVAREZ MARCELO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	1	$ 43.500	30	$ 1.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 21135070	SANABRIA RAMOS MATILDE	DEPEND		$ 1.080.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.080.000	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.080.000	$ 43.200	$ 0	$ 43.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.080.000	1	$ 5.700	30	$ 1.080.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 51765593	FERREIRA TORRES ANGELICA	DEPEND		$ 32.000.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 25.000.000	$ 4.000.000	$ 375.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.500.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 25.000.000	$ 3.125.000	$ 0	$ 3.125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 25.000.000	1	$ 130.500	30	$ 32.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 1.280.000	$ 640.000	$ 960.000	$ 0	$ 0
9	CC 52091949	DUITAMA JIMENEZ FLOR MARIA	COT. TIEMPO PARCIAL	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.000.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	1	$ 5.300	8	$ 500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 52145540	CHARRY COMBARIZA LUZ SORAYA	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	1	$ 12.600	30	$ 2.400.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 15.935.800**

Planilla Pagada

Kreis Maschinen S.A.S.
Confianza en Conocimiento

CERTIFICADO PAGO APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL

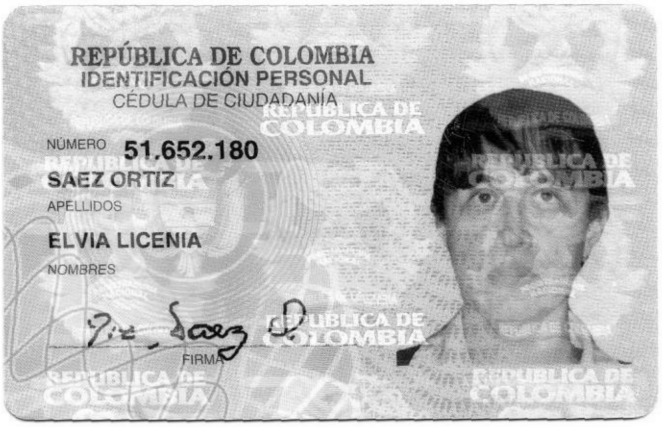
(Artículo 50 ley 789 de 2002; artículo 1 y 9 ley 828 de 2003)

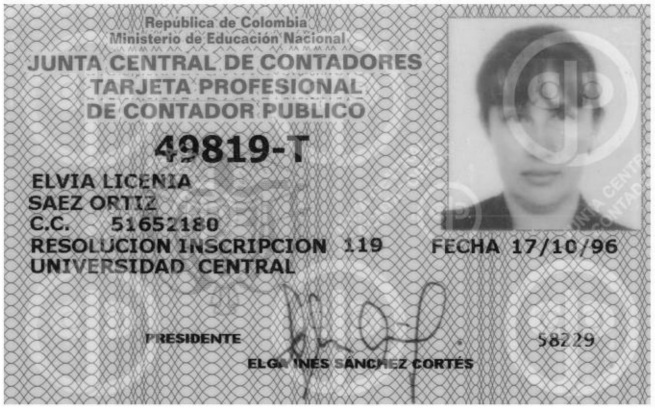
Yo, Elvia Licenia Sáez Ortiz, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.652.180 de Bogotá, en mi condición de Revisora Fiscal, certifico que a la fecha de emisión de este certificado la empresa **KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS** con **NIT. No. 800.193.265-4,** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las obligaciones derivadas de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, de conformidad con lo establecido en las Leyes Nacionales, correspondientes a los últimos seis (6) meses calendario.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

Elvia Licenia Sáez Ortiz
C.C.: 51.652.180 de Bogotá
Contadora Mat.: 49819-T
Revisora Fiscal


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 51.652.180
SAEZ ORTIZ
APELLIDOS
ELVIA LICENIA
NOMBRES
FIRMA


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
49819-T
ELVIA LICENIA
SAEZ ORTIZ
C.C. 51652180
RESOLUCION INSCRIPCION 119 FECHA 17/10/96
UNIVERSIDAD CENTRAL
PRESIDENTE
ELGA INES SANCHEZ CORTES
58229


FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1962
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-OCT-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1500150-00853863-F-0051652180-20161006 0051660913G 3 9997123769


IDEQS
FIRMA DEL TITULAR
000305
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.
DUPLICADO