

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 16933415

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2019-12-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIES SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901042643	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 9 1 G 27	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4761	CORREO ELECTRÓNICO	diessas@outlook.es	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	000	NOMBRE SUCURSAL	000
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	55152203	PRIMER APELLIDO	ESCOBAR	SEGUNDO APELLIDO	MALPICA
PRIMER NOMBRE	LUZ	SEGUNDO NOMBRE	MIRIAN		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2019	Mes: 11	Año: 2019	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$828.116		16933415

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-55167663	01	No	No	No	41	1	Salario	CELIS BAHAMON ANA LUCIA		\$828.116

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDA	TDP	TASP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VSL	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 55167663																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 55167663	COLPENSIONES	30	\$828.116	0.1600000	\$132.500	\$0	\$0	\$132.500	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 55167663	MEDIMAS EPS	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$828.116	1	0.0052200	\$4.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-55167663	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2019 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$132.500

RAZON SOCIAL :	DIES SAS
IDENTIFICACION:	NI-901042643
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	000
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	000
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-11
FECHA DE PAGO:	2019-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-12
NUMERO PLANILLA:	16933415
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16933415
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400	\$ 4.400
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.300	\$ 203.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2020
----------------------------------	------------