PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7252905
DESDE NOVIEMBRE 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900203439
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					LANKA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:			BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 2 8 - 51	TELÉFONO:			7386134
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:			B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:			Construcción de otras obras de ingeniería civil.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		7252905
APELLLIDOS:		GARCIA LARGO	NOMBRES:		LUIS CARLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:		BOYACA
TIPO COTIZANTE:		DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:		FIJO			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

PLANILLA No:	7948800531	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	noviembre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	diciembre - 2024	FECHA DE PAGO:	09/12/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	13 - ACUEDUCTO ERMITAÑO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF					
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
$ 1.944.900	23																	230301-PORVENIR	8	$ 518.640	$ 83.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.000	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 518.640	$ 20.800	$ 0	$ 20.800	14-11 - ARL SURA	8	$ 518.640	3462024	$ 36.100	8	$ 518.640	CCF10-COMFABOY	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 160.700

PLANILLA No:	7952354633	TIPO DE PLANILLA:	N	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	noviembre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	diciembre - 2024	FECHA DE PAGO:	09/12/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	13 - ACUEDUCTO ERMITAÑO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF					
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
$ 1.944.900	23						A											230301-PORVENIR	8	$ 518.640	$ 83.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.000	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 518.640	$ 20.800	$ 0	$ 20.800	14-11 - ARL SURA	8	$ 518.640	3462024	$ 36.100	8	$ 518.640	CCF10-COMFABOY	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.944.900	21						C											230301-PORVENIR	10	$ 648.300	$ 103.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 103.800	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 648.300	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-11 - ARL SURA	10	$ 648.300	3462024	$ 45.200	10	$ 648.300	CCF10-COMFABOY	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.944.900	21						R											230301-PORVENIR	2	$ 129.660	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.800	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 129.660	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-11 - ARL SURA	2	$ 129.660	3462024	$ 9.100	2	$ 129.660	CCF10-COMFABOY	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 40.300

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____