

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811017485	NÚMERO PLANILLA:	4418232219	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KAWANO Y CARDENAS INGENIERIA LTDA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:		AÑO	2021
DIRECCIÓN:	CALLE 5 N. 25-112	TELÉFONO:	2203057	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997696399
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

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		1	\$ 130.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 130.900	\$ 0	\$ 130.900
SUBTOTALS:											\$ 130.900	\$ 0	\$ 130.900

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	
SUBTOTALES:												\$ 32.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.800	

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.			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000
SUBTOTALS:									\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		1	\$ 32.800	\$ 0	\$ 32.800
SUBTOTALS:				\$ 32.800	\$ 0	\$ 32.800

Liquidación Detallada Abortes

TOTAL \$ 253.500