PLANILLA MENSUAL DE COTIZACION

No. PATRONAL	NOMBRE DEL PATRONO	RAZON O DENOMINACION SOCIAL	PERIODO PLANILLA	RIESGO	PAG. No.

TIPO DE EMPRESA	SECTOR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DIRECCION DE LA EMPRESA	No. TEL.	RUTA

1 NUMERO DE AFILIACION	C Z R	3 CED. IDENT. No. FOL. TOM.	4 APELLIDOS Y NOMBRES	5 DIAS TRA.	6 SALARIOS PAGADOS	7 CUOTAS ENF.-MAT.	7 CUOTAS I. V. M.	8

TOTAL DE SALARIOS NO MODIFICADOS →

SR. PATRONO SIRVASE DETALLAR ABAJO LOS CAMBIOS OCURRIDOS EN EL MES DE (A LLENAR POR EL PATRONO)

9 No. ORD.	10 DIAS TRA.	11 SALARIO PAGADO	12 FECHA Y RAZON DEL CAMBIO	13 CODIGO
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

← TOTAL DE SALARIOS MODIFICADOS

CODIGO No. 541600

HAGO CONSTAR: QUE LA INFORMACION QUE SUMINISTRO EN ESTA PLANILLA ES CORRECTA Y COMPLETA. FIRMA DEL PATRONO O REPRESENTANTE. _____ LUGAR _____ FECHA _____