planilla aporte empresarial multifund

skandia

DATOS DE LA EMPRESA	
RAZÓN SOCIAL:	NIT.:
DIRECCIÓN:	TEL.:
PERSONA CONTACTO:	FAX:
E-MAIL DE CONTACTO:	

APORTES CORRESPONDIENTES AL MES DE

Fecha de pago: DD / MM / AAAA

RELACION DE AFILIADOS

N° AFILIACION *Este campo es de uso obligatorio	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	APORTE EMPLEADO	APORTE EMPRESA	TOTAL APORTE	RETEFUENTE (CUENTA CONTINGENTE) EMPLEADO	RETEFUENTE (CUENTA CONTINGENTE) EMPRESA

TOTAL APORTE

Recuerde enviar la planilla de pago antes de las 11:00 a.m., para que los aportes sean acreditados el mismo día.
Podrá hacerlo al correo: pagos@skandia.com.co, vía fax al 658 4000 en Bogotá, a la Línea Nacional 018000 517526, ó físicamente en cualquier oficina a nivel nacional.

* Esta información es de obligatorio diligenciamiento.

FOR-ADC-020105
200705