

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERÍODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	SALUD	PENSION, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF		AÑO	MES	AÑO	MES	AÑO	MES	AÑO				
						MES	AÑO	MES								AÑO			
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	8	2022	8	2022	I	12.09.2022	61769149	No	No	No				

CENTRO DE TRABAJO		NÚMERO DE EMPLEADOS		NIT EMPRESA CONVENIO													Todos																			
No	DOCUMENTO	TIPO COT	SUB COT	COL EXT	EXON	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARI	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad		
1	CC 1049622088	59	0		No	001	11																30	30	30	30	EPS008	\$4.600.000	12,50%	\$575.000	230301	\$4.600.000	16,00%	\$736.000	\$23.000	
																																		\$575.000	\$736.000	\$23.000

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1049622088	MUÑOZ LEON CARLOS ANDRES	\$23,000	14-23	\$4,600,000	0.52%	1	\$24,100
			\$23,000					\$24,100