compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	901477680	DATAMOTION SAS	Calle 31 No 13A-51 Torre 2 Oficina 1803	3138014628	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	C	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
2	2024	1	2024	E		74535157	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	3	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1018408058	PALACIOS VILLAMIZAR ANDREA	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-23	CCF22
2	CC 14398631	HERNANDEZ JIMENEZ JUAN CAMILO	1	0			No	001	11																EPS005	231001	14-23	CCF22
3	CC 80201964	HERNANDEZ JIMENEZ DANIEL	1	0			Si	001	11																EPS005	230301	14-23	CCF22

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información