

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO 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
CC	1022387679	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA		calle 1 19 98	3113984817		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	SOACHA		11	2024	11	2024	I	16 12 2024	82398436	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS			1				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	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1022387679	MARTINEZ OMBITA LEIDY TATIANA	59	0			No	754	25																30	30	30	EPS005	\$1,300,000	12.50%	\$162,500	230301	\$1,300,000	16.00%	\$208,000	\$0
																															\$162,500				\$208,000	\$0

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1022387679	MARTINEZ OMBITA LEIDY TATIANA	\$0	14-11	\$1,300,000	2.44%	3	\$31,700
			\$0					\$31,700

PAGADO

