

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	TRANSPORTES ESPECIALES DE BOGOTA SA TEBSA	
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	860352641
Dirección	CALLE 128 A 45-11 OFICINA 403	Departamento
Tipo Empresa	PRIVADA	2748106
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Actividad Económica
Forma Presentación	ÚNICO	Transporte de pasajeros.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Clase Aportante
		A-MAS DE 200 COTIZANTES
		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	7959802771	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	enero / 2025	E-EMPLEADOS
Días de Mora	0	Periodo Cotización Salud
Número Autorización	1259713644	febrero / 2025
		Fecha Pago
		2025/02/11

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	DORA LILIANA	Apellidos
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :		SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio
Salario Básico	\$ 1.423.500	Tipo de Salario

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
SALUD		
Días	30	Administradora
Tarifa	4,000 %	EPS001-ALIANSALUD S.A.
Nro Incapacidad por Enf. General		IBC
Nro Licencia de Maternidad		\$ 1.423.500
Valor ADRES	\$ 0	Cotización Obligatoria
		\$ 57.000
		Valor
		\$ 0
		Valor
		\$ 0
		Total Aporte
		\$ 57.000

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	14-11 - ARL SURA
Centro de Trabajo	2	IBC
		\$ 1.423.500
		Tarifa
		4,350 %
		Total Aporte
		\$ 62.000

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 1.423.500	\$ 57.000

TOTAL PAGADO:	\$ 176.000
----------------------	-------------------