

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN		TELÉFONO	FAX	PERÍODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACODE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	6460629	Willian Garzon Rodriguez		cra 26 g 72 74		4370193	4370193	SALUD	PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF	MES	AÑO					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO									
U	I	PRINCIPAL		PPAL	VALLE DEL CAUCA		CALI	9	2020	9	2020	I	45115949	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	LIMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 6460629	GARZON RODRIGUEZ WILLIAM	57	0			No	001	76															30	30	30	0	EPS002	\$877,803	12.50%	\$109,800	231001	\$877,803	16.00%	\$140,500	\$0	

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF
1	CC 6460629	GARZON RODRIGUEZ WILLIAM	\$0	14-11	\$877,803	4.35%	4	\$38,200		\$0	0.00%	\$0	0.00%	\$0	0.00%	\$0
			\$0					\$38,200				\$0		\$0		\$0