

PAGADA 2023-08-05 16:41:51.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DISTRIBUIDORA OMNYSALUD LTDA						
Documento	NI 900237092			Dirección	CL 71 A 92 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	2248924		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	13
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	NIETO JAIME JOHANA PAOLA			Identificación	CC 52789600		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1007358475		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SUBA MORA JHONATAN SEBASTIAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
															0	30	30	30	30	30				16 %	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	EPS017		4 %	\$ 1.160.000	\$ 46.400	\$ 0	14-11	4	4,350 %	\$ 1.160.000	\$ 50.500	CCF24	4 %	\$ 38.667	\$ 1.600	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 50.500	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	