

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115158649	LEOPOLDO COCINERO CABALLERO	CALLE 13 # 11 - 33	3134942358	luc.pardo_112@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	Nº3
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-01	2023-01	I	06/01/2023	S9735790	5384.701

TOTALS POR SUBSISTEMAS:

TOTALES SALIC													
Código E/S	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santas EPS	80025-440-5	155.000	0		0		0	0	0	0	155.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AEP	Nombre	NT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Apurtañe	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mera	Velir Mora Colización	Valor Mera FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Poverñir	#002248/18-3	198.400	0	0	0	0	0	0		198.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código AFL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positive Seguros	860011153-6	6.500				6.500	0	0	6.500			65	6.500	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF21	Con pensar Ca a	860065942-7	24.800	0	0	24.800
						1

TOTALES PAIAFISCALES

TOTALES PAUAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora	Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	TOTALES POR SUB-SISTEMA		Total a Pagar
		Valor antes de ICE, IMA, IPT y Mora		
Salud	1	135,000		155,000
Pensión	1	138,400		198,400
Riesgos Laborales	1	3,500		8,500
CCF	1	24,800		24,800
ESA ²	0	0		0
ICBF	0	0		0
MEN	0	0		0
SENA	0	0		0
TOTALES	4	334,700		384,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CÓRREO
C/C	1115/58649	LEOPOLDO COCINERO CABALLERO	CALLE 13 N° 11 - 33	3134942358	tec.poldo_112@hotmali.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Inde accidente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					NÚMERO
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/DOC
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					1384.702

TALLE POR COTIZANTE

[illegible]