

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115858649	LEOPOLDO COCHNERO CABALLERO	CALLE 13 N 11 - 33	3134942359	leopoldo_1124@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASCUENRA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					I	D
PERIODO BALDO	PERIODO FEMECINES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	13/05/2022	59609859	\$394.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidarista	Aporte FSP - Substancia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Povernit	600224809-8	198.400	0	0	0	0	0	0		198.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	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	Positiva Seguros	860011153-6	6.500				6.500	0	0	6.500			65	6.500	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aportía	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	24.800	0	0	24.800
						1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155,000	155,000
Pensión	1	198,400	198,400
Riesgos Laborales	1	6,500	6,500
CCF	1	24,800	24,800
ESAP	0	0	0
KIBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEHA	0	0	0
TOTALES	4	384,700	384,700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1115858649	LEOPOLDO COCINERO CABALLERO	CALLE 13 N 11 - 33	3134942359	leopoldo.1124@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$384.700

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombre	COSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO	NOSECO
CC 1115858649	COCINERO CABALLERO LEOPOLDO																														