

[illegible]

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

DATOS GENERALES										PERIODO DE COTIZACIÓN										PAG 1 DE 2							
TIPO		NUMERO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		PERIODO DE COTIZACIÓN		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR			
						U	C	S	D					MES AÑO				PUBLICA PRIVADA MIXTA		PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE							
CC		5300885-		yeny patricia lozano gonzalez		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					2 2019		32810468		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		14-23		83			
DIRECCION				CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO		No. AUTORIZACION	
CRA 26 # 45A-54				BOGOTÁ, D.C.		11001		BOGOTÁ D. C.		11		3650085				yenylozano@gmail.com		9491		0		1		2019/02/05		41100009	

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA				
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF				
1	0 0		0	0
SENA				
1	0 0		0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1