

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91257650			NÚMERO PLANILLA:	4288179854			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					EDUARDO MENDEZ BONILLA			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA			DEPARTAMENTO:	SANTANDER			julio	AÑO			2019	julio		
DIRECCIÓN:	CASLLE 89 A 16 44			TELÉFONO:	6365573			DÍAS DE MORA:	0						
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE			CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9080169697		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA			ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica										
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO											