

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:		52060831		NÚMERO PLANILLA:		4556043055		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ALEXANDRA JIMENEZ BAUTISTA		META		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:		META		DÍAS DE MORA:		8		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CR 5 # 16-131 RESTREPO META	TELÉFONO:		11111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999376989	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO											