

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		825001589		NÚMERO PLANILLA:		7947995345		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION CON SENTIDO SOCIAL POR COLOMBIA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN JUAN DEL CESAR	DEPARTAMENTO:		GUAJIRA		DÍAS DE MORA:				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre	
DIRECCIÓN:		CRA 3 # 3-47	TELÉFONO:		7742106		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1139751706	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES											
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de otras asociaciones n.c.p.											
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI											