

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	116052281
DIRECCIÓN:	DEPARTAMENTO:
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS AMÉRICAS
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
CLASE APORTANTE:	ACTIVIDAD ECONÓMICA:
EXENCIÓN DE APORTACIÓN:	Otras actividades de servicio de apoyo a las emp
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA	
NÚMERO DE FAMILIA:	4603056732
PERÍODO COPIZACIÓN OTROS:	2020
DÍAS DE MORAL:	mayo AÑO
FECHA PAGO (año/mes/día):	2020/06/11
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992973032

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
---------------	------------