

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		16839874				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE VIAFARA MORENO						
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI	DEPARTAMENTO:		VALLE				
DIRECCIÓN:		CALLE 2 C # 78 B 39	TELÉFONO:		3774364				
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						
NÚMERO PLANILLA:		4597328870		MES					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		abril AÑO		2025					
DÍAS DE MORA:		0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/31							
TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		abril AÑO		I-INDEPENDIENTES	
								2025	
NÚMERO AUTORIZACIÓN:								9992157393	