

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34049137
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-07-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARIA ELENA OBANDO MORALES	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	26567078	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 3 CON N 1 23 ESTE	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	SAN AGUSTIN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4731	CORREO ELECTRÓNICO	MAE1702@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3138867967
FAX	8379174	SUCURSAL	2	NOMBRE SUCURSAL	maria elena obando morales
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
11		\$14.045.200		34049137