

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CUCUMUNOPO NOMBRE: JOHNNY ARIAS CUCUMUNOPO: 11111111 DIRECCIÓN: 11111111 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: 11111111 FORMA DE PRESENTACIÓN: 11111111 APORTANTE EN CREDITO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL E CBF (REPOSICIÓN TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DEL PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 461925781 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 11111111 DÍAS DE MORA: 11111111 FECHA PAGO AUTOMÁTICO: 11111111 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 11111111		MES: JUN AÑO: 2023 MES: JUN AÑO: 2023	
--	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
0001	COPIA-PORTA								
SUBTOTAL:									
TOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
0001	COPIA-PORTA								
SUBTOTAL:									
TOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
0001	COPIA-PORTA								
SUBTOTAL:									
TOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
0001	COPIA-PORTA								
SUBTOTAL:									
TOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES	NO. COTIZANTES
0001	COPIA-PORTA								
SUBTOTAL:									
TOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 447.000