



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: 4144010	NÚMERO PLANILLA: 7590442341	TIPO DE PLANILLA: 2025
MOBILIZACIÓN SOCIAL: LABRANZAGRANDE	DEPARTAMENTO: BOYACÁ	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2025/11/04	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
DIRECCIÓN: LABRANZAGRANDE CENTRO	TELÉFONO: 3202203	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1901476152
TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE		
ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRIMA	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO PERSONALIZADO: NO		
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
25.14	25.14 COUPONES/ONES	1	\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:									