

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900100460		NÚMERO PLANILLA:		4618012316		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		COLON		DEPARTAMENTO:		ASOCIACION CONVIVIR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 5 CARRERA 8-9		TELÉFONO:		1111111		julio AÑO		2025		agosto AÑO		2025					
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES		DÍAS DE MORA:		5		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993713182					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicio de apoyo a las empr		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/20									
TIPO EMPRESA:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		01 - NUEVO CONTRATO													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			