

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:	1003284217	NÚMERO PLANILLA:				TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA SIERRA GARCIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR	DÍAS DE MORA:			25					
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 10 60	TELÉFONO:	2222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9994897706
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per									
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO									