

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:	85438334	NÚMERO PLANILLA:	4627808662	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	CARLOS MORA CARRASQUILLA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	TELÉFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	octubre AÑO		2025
DIRECCIÓN:	CALLE 49 N 8A-36 COMERCIO	CLASE APORTANTE:	6216529	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994452581
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE		2025/10/27		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Seguros generales.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		01 - BARRAN				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				