

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CELEDA DE CIUDADUÑA
GIRON
CALLE 54 # 17 27 RIO DE ORO 2
02 INDEPENDIENTES
PRIVADA
ÚNICO

ADMINISTRADORA
NOMBRE

1095932778
YULY PATRICIA FRANCO RUEDA
6462090
INDEPENDIENTE
Otras actividades de servicios personales n.c.p.

MES
diciembre
AÑO
2025

MES
diciembre
AÑO
2025

4632913776
DÍAS DE MORA
2025/12/16
NÚMERO AUTORIZACIÓN:

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DÍAS DE MORA
0

INDEPENDIENTES
2025
9995150991

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSION

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A PENSION

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A PENSION

TOTAL APORTES A SALUD

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL PAGADO:

TOTAL PAGADO:

TOTAL PAGADO:

TOTAL PAGADO:

TOTAL PAGADO:

TOTAL PAGADO:

2025/12/16 9:38 AM USUARIO: SOI DANELLA

PÁGINA 1 DE 1