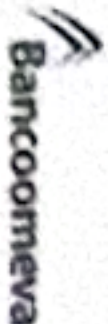




PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDADANAL/CIUDADANO: DIRECCION: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SI/NO E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: BOHACIA DEPARTAMENTO: TELEFONO: CIA 21A ETG-28 CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO Actividades reguladoras y beneficiarias de la ley	
1118662024		NUMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa)	
463827207		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION SALUD NÚMERO AUTORIZACION:	
MES Enero		MES Enero	
AÑO 2025		AÑO 2025	
NÚMERO AUTORIZACION: 0		NÚMERO AUTORIZACION: 0	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
20001-POREVENIR	1	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZACION	EMPLEADOR
SUB-TOTALES		\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
20001-POREVENIR	1	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZACION	EMPLEADOR
SUB-TOTALES		\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
20001-POREVENIR	1	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZACION	EMPLEADOR
SUB-TOTALES		\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
20001-POREVENIR	1	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZACION	EMPLEADOR
SUB-TOTALES		\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300