

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:	38559967		NÚMERO PLANILLA:	6000860824	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		OLGA LUCIA JIMENEZ ARISTIZABAL		MES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	enero AÑO	DÍAS DE MORA:	0	MES	enero AÑO	
DIRECCIÓN:	CR 4C 58 58	TELÉFONO:	4307022		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	14697046	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						