

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: | 79991580 | | NÚMERO PLANILLA: | 6001089226 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | RENNE ROMERO HERNANDEZ | | | PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | enero AÑO | 2026 | 2026 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOACHA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA | | DÍAS DE MORA: | 0 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | enero AÑO |
| DIRECCIÓN: | CLL 46 C N 11 66 | TELÉFONO: | 7761553 | | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/02/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 69768773 |
| 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 | | | | | | |