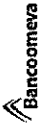


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE CONTRATO: C/18 LC 88	DEPARTAMENTO: FLORENCIA	TRUPO PLANILLA: 464441038	PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN: 2020
CEDULA DE CIUDADANIA: 10200000000000000000	TELEFONO: 02 18 43 68	FECHA PAGO (señalar día): 2020/03/02	NUMERO AUTORIZACIÓN: 2020/03/02
DIRECCIÓN: 02 NOPTER PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: 02 - GOBERNACION DEL CAJETA	MES: AÑO: --	
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL: SUCURSAL	MES: AÑO: --	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ORE (REFORMA TRIBUTARIA)		INDEFINIDOS: 9999999999999999	

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
SUBTOTAL:						

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
SUBTOTAL:						

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
SUBTOTAL:						

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
SUBTOTAL:						

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

Planilla pagada

