



PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
CÉDULA DE CALIFICACIÓN: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO PLANILLA: 1112184548	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FLOREDA DEPARTAMENTO: CUA 118 1145 TELEFONO: 2225		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: JUNIO AÑO: 2025	
DIRECCIÓN: NÚMERO DE PRESENTACIÓN: UNICO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 22250718	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 22250718	
APORTE ANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 22250718	
OTROS: (se le otorga el por tener no realizado)		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 22250718	
NO		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 22250718	

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
CÓDIGO	22250718	NO. COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 221.860	EMP. LABOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLICITUD	\$ 0
SUBTOTAL											

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 221.860	EMP. LABOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLICITUD	\$ 0
SUBTOTAL											

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 221.860	EMP. LABOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLICITUD	\$ 0
SUBTOTAL											

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 221.860	EMP. LABOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLICITUD	\$ 0
SUBTOTAL											

TOTAL PAGADO: \$ 415.500

