



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DEL PLANILLA	
TIPO DE INVESTIGACION: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PAGO: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA)	CECILLA DE CUBANAYA NOMBRE DE IDENTIFICACION: RIOHACHA DEPARTAMENTO: CL. 14A 19 86 TELEFONO: 7271948 CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: PROFESIONICO	7788880 HERNANI PIMENTA GONZALEZ GUAJARA 7271948 INDEPENDIENTE ACTIVIDADES REGULADAS Y INCLUIDAS EN EL REG. DE APORTES	NÚMERO PLANILLA: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd): MORA AÑO: 2020/05/27 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: MORA AÑO: MAYO AÑO: 2020 MORA AÑO: MAYO AÑO: 2020

DATOS DEL GOBIERNO		DATOS DEL EMPLEADOR		DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL PLANILLA	
CÓDIGO:	4231	ADMINISTRADORA:	ADMINISTRADORA	N.º COTIZANTES:	1	N.º PLANILLAS:	1
CIUDAD:	BOGOTÁ	NOMBRE:	ADMINISTRADORA	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1	VALOR PAGADO:	\$ 380.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL A FAVOR		TOTAL EN CONTRA		TOTAL
			VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	
4231	ADMINISTRADORA	\$ 380.000	\$ 380.000	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 380.000	
TOTAL		\$ 380.000	\$ 380.000	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 380.000	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL A FAVOR		TOTAL EN CONTRA		TOTAL
			VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	
4231	ADMINISTRADORA	\$ 380.000	\$ 380.000	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 380.000	
TOTAL		\$ 380.000	\$ 380.000	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 380.000	

TOTAL PAGADO: \$ 380.000