

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:		1110507897		NÚMERO PLANILLA:		4657883359		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUIS FERNANDO CAMPOS ESCOBAR		DEPARTAMENTO:		TOLIMA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		I-INDEPENDIENTES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		IBAGUE		TELÉFONO:		2625623		DÍAS DE MORA:		0		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/26					
DIRECCIÓN:		AV 1 N 21 - 147		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997242446									
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200			
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200			