



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8629426990
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612689146
Fecha Pago Planilla: 2024-03-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GONZALO GONZALEZ SANCHEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	19232976	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 16A SUR 14C 10	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	SOACHA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4921	CORREO ELECTRÓNICO	JAGORO78@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3024633706
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 02	Año: 2024
		Mes: 02
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	8629426990