



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
TIPO IDENTIFICACION:					CC NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					NÚMERO PLANILLA:					1067307451 TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTE				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					SANTIAGO JOSE BERNAL FLORES					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES OCTUBRE AÑO 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES OCTUBRE AÑO 2024				
CIUDAD/MUNICIPIO:					IBAGUE					DÍAS DE MORA:					0									
DIRECCIÓN:					CONJUNTO RES FORTENZA 1					FECHA PAGO					2024/10/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN:					10254794				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE																			
TIPO EMPRESA:					PRIVADA																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL / DEPENDENCIA:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																								