

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CC NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					NÚMERO PLANILLA:					1074323303 TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTE				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CARLOS ANDRES GUTIERREZ PUENTES					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES JULIO AÑO 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES JULIO AÑO 2025				
CIUDAD/MUNICIPIO:					IBAGUE					DÍAS DE MORA:					0					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
DIRECCIÓN:					CONJUNTO RES FORTezza 1					FECHA PAGO					2025/07/20					07164321				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE																			
TIPO EMPRESA:					PRIVADA																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL / DEPENDENCIA:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																								