

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:		1030555775					NÚMERO PLANILLA:		7942701114			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DORA CONSTANZA JIMENEZ GALLO		ANTIOQUIA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	septiembre	AÑO	2024		
CIUDAD/MUNICIPIO:			DORA CONSTANZA JIMENEZ GALLO		ANTIOQUIA					DÍAS DE MORA:					4								
DIRECCIÓN:		TRANSVERSAL 35 D SUR 33-87 ED AVILA APTO		ENVIGADO		DEPARTAMENTO:		TELÉFONO:			2987949			I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		995166396
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		PRIVADA		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:			Comercio al por mayor de computadores, equipo per												
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																					
FORMA DE PRESENTACIÓN:																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																						NO	