

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 98696566
DESDE SEPTIEMBRE 2024 HASTA SEPTIEMBRE 2024**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | DATOS DEL COTIZANTE | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|---|--|--------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830087371 | TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 98696566 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | APELLIDOS: | PINILLA RAMIREZ NOMBRES: | JUAN CAMILO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA | CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CLL 2 B # 55-103 TELÉFONO: | 4483245 | TIPO COTIZANTE: | DEPEND SUBTIPO COTIZANTE: | PENS VEJ ACT |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES | COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: | NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: | NO |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Transporte de pasajeros. | TIPO DE SALARIO: | VARIABLE | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | |
| | | SI | | | SIM |



Entregado por:

Recibido por: