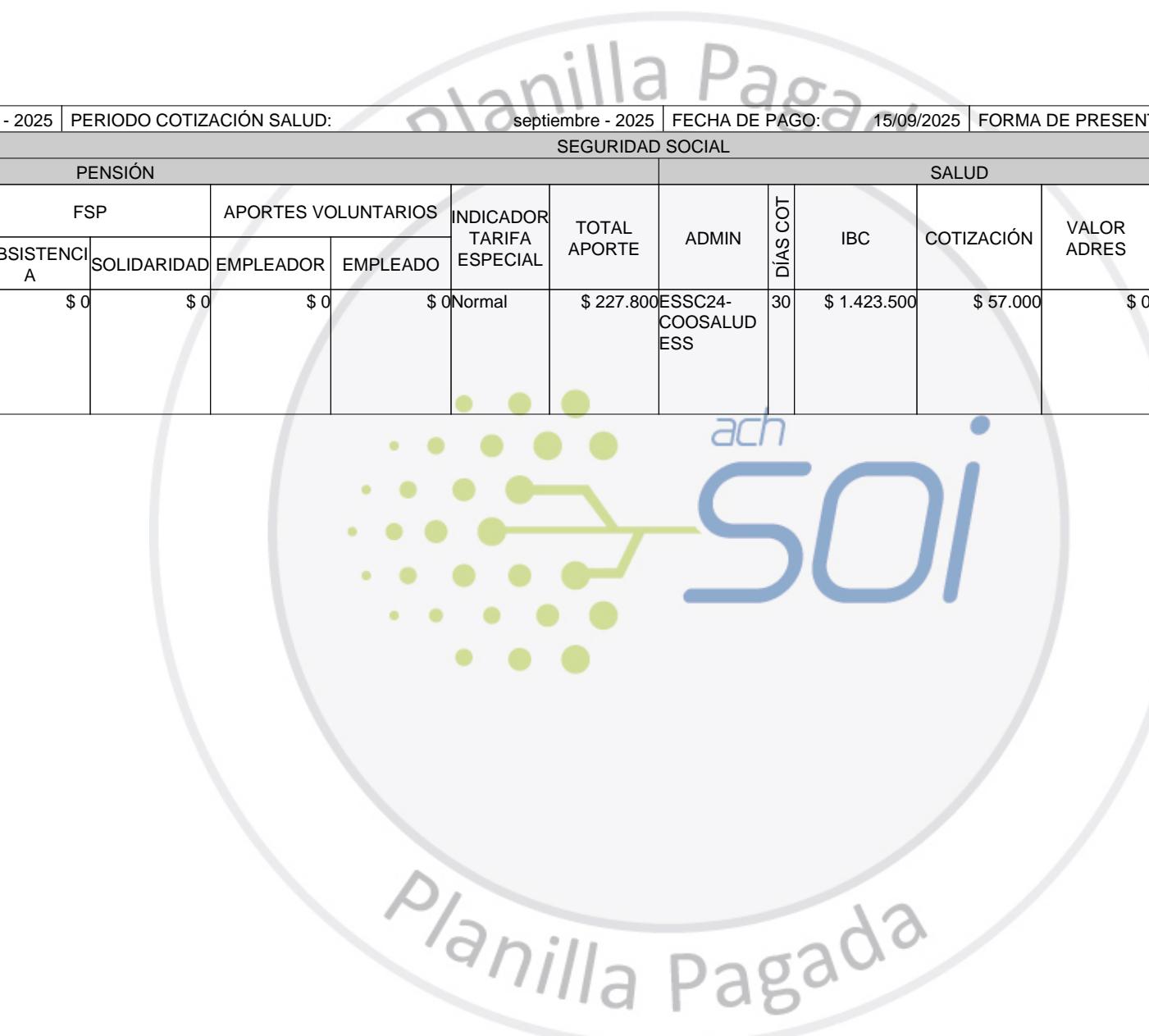


**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 70420814
DESDE SEPTIEMBRE 2025 HASTA OCTUBRE 2025**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			DATOS DEL COTIZANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800048369	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70420814
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COTRACIBOL	APELLIDOS:	PAMPLONA MUÑOZ NOMBRES:	JAIME ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 42 NO 49-16 TELÉFONO:	8411835	TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:	
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:	FIJO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

TOTAL PAGADO: \$ 403.800

TOTAL PAGADO: \$ 403.800



Entregado por:

Recibido por: