

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | |
|---|------------------------|------------------------------|---|--|--------------------------------|------------|----------------------|------------------|------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118532695 | | NÚMERO PLANILLA: | 4358999423 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | YENNY LILIANA CAMARGO VARGAS | | | PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre AÑO | 2020 | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE | | DÍAS DE MORA: | | | 0 | |
| DIRECCIÓN: | CALLE 34 A TRAV 6 - 31 | TÉLEFONO: | 1234567 | | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2020/11/10 | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992637599 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | | | |