



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
11/05/2027	CEDELA DE CUBIERTA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LA SALUD DEPARTAMENTO:
CIDRUM/MUNICIPIO:	CL 3 8 10
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
TIPO DE APORTANTE:	CLASIFICACIÓN:
FORMA DE PRESTACIÓN:	ACTIVIDAD ECONÓMICA:
APOYANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4443743913
PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN OTROS:	2022
FECHA PAGO (máximo 1 día):	2022/05/24
NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN:	
MESES:	MES
MESES AÑO:	MAY AÑO
TIPO DE PLANILLA:	PLANILLA
PERIODO AUTOLIQUIDACIÓN SALUD:	2022
MESES:	MES
MESES AÑO:	MAY AÑO
INDEPENDIENTES:	9999976366

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS				TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	SOLICITUD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	MOCA
220001	220001-FOREVER	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
				\$ 160.000				\$ 160.000	\$ 160.000
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0
								\$ 0	\$ 0

