



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TITULO IDENTIFICACION		CELEULA DE CORDOBA, NOROCCO DE IDENTIFICACION		5559947		NOMBRE PLANILLA		MRS		Agosto AÑO		MRS		Agosto AÑO		INDEPENDIENTES	
CIUDAD/PAIS/CIUDAD		BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL		BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL		7777777		FICHA PAGO (base de datos)									
DIRECCION		CL. 47N 344		DEPARTAMENTO		7777777											
TIPO APORTANTE		INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE		INDEPENDIENTE											
FORMA DE PRESENTACION		UNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		ACTIVIDAD ECONOMICA											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TITULO IDENTIFICACION										TITULO IDENTIFICACION									
CIUDAD/PAIS/CIUDAD										CIUDAD/PAIS/CIUDAD									
DIRECCION										DIRECCION									
TIPO APORTANTE										TIPO APORTANTE									
FORMA DE PRESENTACION										FORMA DE PRESENTACION									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA										APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TITULO IDENTIFICACION										TITULO IDENTIFICACION									
CIUDAD/PAIS/CIUDAD										CIUDAD/PAIS/CIUDAD									
DIRECCION										DIRECCION									
TIPO APORTANTE										TIPO APORTANTE									
FORMA DE PRESENTACION										FORMA DE PRESENTACION									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA										APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TITULO IDENTIFICACION										TITULO IDENTIFICACION									
CIUDAD/PAIS/CIUDAD										CIUDAD/PAIS/CIUDAD									
DIRECCION										DIRECCION									
TIPO APORTANTE										TIPO APORTANTE									
FORMA DE PRESENTACION										FORMA DE PRESENTACION									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA										APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TITULO IDENTIFICACION										TITULO IDENTIFICACION									
CIUDAD/PAIS/CIUDAD										CIUDAD/PAIS/CIUDAD									
DIRECCION										DIRECCION									
TIPO APORTANTE										TIPO APORTANTE									
FORMA DE PRESENTACION										FORMA DE PRESENTACION									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA										APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA FICHA RETORNO TRIBUTARIA									

TOTAL \$ 185,200