



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE PLANILLA:	CEBA DE CUBIERTA	NÚMERO DE PLANILLA:	442718584
NOMBRE DE CUBIERTA:	YOFIE BRITO RIVERA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES
CUBIERTA:	YOFIE BRITO RIVERA	DÍAS DE MORA:	2022
DIRECCIÓN:	02 ADEP-INTER	FECHA PAGO (Guatemala):	2022/02/28
TIPO DE PLANILLA:	PRIVADA	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0
FORMA DE PRESERVACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL ICEF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE
1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE
1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE
1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR		TOTAL APORTES A PAGAR	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOS	COTIZANTE
1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00	1	\$ 182.00
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

Planilla Pagada