

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
CONTRIBUYENTE SOCIAL	CECILIA DE CIBARRIA	NÚMERO DE SEGURO CAJACON		NÚMERO PLANILLA	7835109651	TIPO DE PLANILLA	MIS
	HATO COGOTZAL	DEPARTAMENTO	CECILIENNE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MIS
	CALLE 8 N 13 29	TELÉFONO	5079196	FECHA PAGO (aaaa-mm-aa)	2022-04-18	NÚMERO AUTOLIQUIDACION	
	CLASE APORTANTE		LAOZPERELENTE				
	ACTIVIDAD ECONOMICA		OTRA ACTIVIDAD DE SERVICIO PERSONAL (C.C.)				
	ACTIVIDAD ECONOMICA		NO				
	SEGURO PAGO APORTES SALUD	SEMA E EPS (EPS/FORMA TRIBUTARIA)	NO				

TOTAL APORTES A FAVOR				TOTAL APORTES A FAVOR			
APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR	APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR
1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR	APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR
1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR	APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR
1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR	APORTE VOLUNTARIO	APORTE OBLIGATORIO	APORTE A FAVOR	APORTE A FAVOR
1	1	1	1	1	1	1	1
\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 290.300