

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID ALEJANDRO PEREZ CASTAÑEDA		
Documento	CC 1014859707	Dirección	CL 153 #7 H - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2947777
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	Identificación		

Documento	CC 1014859707	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00							
					PEREZ CASTAÑEDA DAVID ALEJANDRO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

[illegible]

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 467.800