

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

1. DATOS DEL APORTANTE

razón social	MIOVI HINAMANO S.A.S	Dirección	CLL 163 # BG-21	Totales	1
Documento	900974888	Teléfono	46191111		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Representación	UNICO		
Tipo Persona	JURIDICA	Identificación	BOGOTA		
Ciudad	BOGOTA				
Representante Legal	CARLOS ANDRES ROJAS GOMEZ	Identificación	CC 112649666		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 p. m., este sea nula e inactivo en una hora siguiente, iniciándose así la administración de su aportante para la responsabilidad del aportante.

II. DATOS DEL AFILIADO

II. DATOS DEL AFILIADO					COMISIONES SINDICAT			
Documento	CC/7939859	Residente	Exonerado	5	Apellido y Nombre	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	
Tipo Cofinanciante	01 00				CUARTAS CANDIDA JOSE LEUDENS	11001000 - 11	806076 D.C.	

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRACIONES ASOCIADAS AL AFILIADO

[illegible]

IV. TOTALS

IV. TOTALES										
Total Aportes Pension	Total Aportes PSP	Total Aportes PSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SEHA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESSO	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	PSP SECUNDARIO	PSP SUBSISTENCIA	SAINTAS	POSITIVA	Ninguna	SEHA	ICBF	ESSO	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 78.800	\$ 56.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 342.600