



PAGADA 2025-04-03 09:17:11.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN DANIEL VELASQUEZ OSPINA		
Documento	CC 1110545254	Dirección	CL 12 #4 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6022396364
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SAN PEDRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 110545254		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00							
VELASQUEZ OSPINA CRISTIAN DANIEL									
VALLE DEL CAUCA									

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV.TOTALES

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
									MEN	
				POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP		
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 467.800