SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-01-16, 10:35:01 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 69612926

Periodo Cotización 202401 **Periodo Servicio** 202401

PAGADA 2024-01-16 10:34:34.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY ALONSO RAMIREZ MILLAN				
Documento	CC 16452953	**Dirección**	CRA. 51 # 34 21 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	56555		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16452953		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					RAMIREZ MILLAN FREDY ALONSO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | |