PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-07-08, 08:30:48 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1047293097

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202207

Cliente:

PAGADA 2022-07-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES DE APOYO TEMPORAL SAS				
Documento	NI 900850817	**Dirección**	AV 3N #45 - 30 VIPASA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6616565		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GOMEZ CORAL JHON ALEXANDER	**Identificación**	CC 16916491		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1151949944		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	04					MONTOYA MUÑOZ AURA CRISTINA	81300000 - 81	000000001	ARAUCA

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

| Novedades | | | | |