PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-08-31, 11:58:52 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040017107

Periodo Cotización 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

PAGADA 2021-08-31

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEX FABIAN SALCEDO RINCON				
Documento	CC 1098812592	**Dirección**	CL 109B #15 - 19 PUNTA PARAISO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098812592		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SALCEDO RINCON ALEX FABIAN		900060153	BOGOTA D.C.

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

| Novedades | | | | |