PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-06, 02:25:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055951862

Periodo Cotización 202307 **Periodo Servicio** 202307

Cliente:

PAGADA 2023-07-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILSON ORLANDO DAZA LEON				
Documento	CC 2968899	**Dirección**	CR 18 #78 - 95		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208562253		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2968899		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DAZA LEON WILSON ORLANDO		900060153	BOGOTA D.C.

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

| Novedades | | | | |