PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-01-02, 12:16:58 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 5978625716

Periodo Cotización 202212 **Periodo Servicio** 202301

PAGADA 2023-01-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA DEL SOCORRO ORTIZ MACIAS				
Documento	CC 42680884	**Dirección**	AV. CARRERA 30 #27 A - 21		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5808767		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	20
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71315992		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VALENCIA BELTRAN WILSON ALBERTO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

| Novedades | | | | |