# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-10-02, 12:17:28 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1053164897

**Periodo Cotización** 202309 **Periodo Servicio** 202310

## PAGADA 2023-10-02

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ALICIA MONTES JARAMILLO | | | | |
| **Documento** | CC 42022880 | **Dirección** | CL 45 #80 A - 52 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3145221160 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 19 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 71703541 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | HENAO ESPINAL DIEGO LEON | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

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

| Novedades | | | | |