



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-06, 06:27:53 PM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1040831241

Periodo Cotización 20209

Periodo Servicio 202310

Cliente:

PAGADA 2023-10-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DIEGO RAMIREZ GOMEZ			
Documento	CC 70090879	Dirección	CALLE 21A #57 - 47	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70090879		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	04					RAMIREZ GOMEZ JUAN DIEGO	5001000 - 5		ANTIOQUIA

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

[illegible]

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	SEGUROS BOLIVAR	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 39.500	\$ 18.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300