PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-01, 10:29:26 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1052948175

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202312

PAGADA 2023-12-01

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 | | | | |