SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

ARUS

Fecha creación reporte 2025-03-24 07:29:30 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 85423167991

Período Cotización 202502 **Período Servicio** 202503

Cliente:

PAGADA 2025-03-24

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AICARDO SANCHEZ	**Dirección**	CL 22 OESTE 3 - 14		
Documento	NI70500279	**Teléfono**	3225898127		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	10
Tipo Persona	JURIDICA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Ciudad	MEDELLIN	**Identificación**	CC 70500279		
Representante Legal	SANCHEZ AICARDO				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 5252162		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARLOS ALBERTO MONTAÑO POPAYAN	1101000-05		ANTIOQUIA

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

| Novedades | | | | |