SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fechacreaciónreporte 2025-11-22, 03:20:14 p.m. **TipoPlanilla** E **NúmeroPlanilla** 62958719

Periodo Cotización 202510 **PeriodoServicio** 202511

PAGADA 2025-11-22

I. DATOS DELAPORTANTE

Razón Social	CONSTRUCCIONESY REFORMAS KANARSAS				
Documento	NI 901687487	**Dirección**	CL 80 #43 - 48		
Tipode Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2341313		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	26
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	CANOARANGOALEJANDRA MARIA	**Identificación**	CC 43997304		

II. DATOS DELAFILIADO

Documento	CC 8070640		Residente		Exonerado	S	**Apellidosy Nombres**	**CódigoCiudad-Departamento**	**Centrode Trabajo**	**Ubicación Laboral**
TipoCotizante	01	00					VILLADAGIRALDO CAMILOANDRES	5001000-05		ANTIOQUIA

III. APORTEPORCADAUNADE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | |