

La empresa **SERVICIOS MAXIFENIX SAS**, identificada con **NI** número **901248493**, aportó por el empleado **DAVID GONZALEZ MONTERO** identificado(a) con **CC** número **1144185155** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2021 y 10 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	E	T	A	D	A	P	T	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	T	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1																												0	30	\$908,526	0.04350	\$39,600	\$0	\$0	Septiembre - 2021	53938102	11/10/2021	Si		
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1																												0	30	\$1	0.04000	\$100	\$0	\$0	Septiembre - 2021	53938102	11/10/2021	Si		
EPS010	EPS Sura	1																												0	30	\$908,526	0.04000	\$36,400	\$0	\$0	Octubre - 2021	53938102	11/10/2021	Si		
230301	Porvenir	1																												0	30	\$908,526	0.16000	\$145,400	\$0	\$0	Septiembre - 2021	53938102	11/10/2021	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Octubre** de **2021**.

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.