

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **SERVICIOS MAXIFENIX SAS**, identificada con **NI** número **901248493**, aportó por el empleado **YHON FERNANDO POSADA BLANDON** identificado(a) con **CC** número **15928668** 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 D	T A D	T A P	T A S	V S L	V S N	I G M	V A C	V A P	V C T	V C P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	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
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	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