

La empresa **SERVICIOS MAXIFENIX SAS**, identificada con **NI** número **901248493**, aportó por el empleado **JHON STIVENS ARCE BLANDON** identificado(a) con **CC** número **1144184714** 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 06 - 2021 y 07 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	V	S	I	L	V	V	I	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	Junio - 2021	51797888	07/07/2021	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	\$1	0.04000	\$100	\$0	\$0	Junio - 2021	51797888	07/07/2021	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1													0	30	\$908,526	0.04000	\$36,400	\$0	\$0	Julio - 2021	51797888	07/07/2021	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Julio de 2021.

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