

Se certifica que **ADONITRANS SAS**, identificada con **NI** número **900527861**, aportó por el empleado **CARLO ARTURO BUITRAGO PEREZ**, identificado(a) con **CC** número **16707907** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **46372906** para el periodo de salud **2020-11** y pensiones **2020-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACION Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EVOLUCIÓN
14-11	ARL SURA	1	4															0	30		\$877.803		\$38.200	\$0	\$0	Octubre - 2020	46372906	18/11/2020	S
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacio n Fliar	1	4															0	30		\$877.803		\$35.200	\$0	\$0	Octubre - 2020	46372906	18/11/2020	S
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1	4															0	30		\$877.803		\$35.200	\$0	\$0	Noviembre - 2020	46372906	18/11/2020	S

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Diciembre de 2020

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