

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 **47790290** para el periodo de salud **2021-01** y pensiones **2020-12** 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	INDICATA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	4															0	30	\$877.803		\$38.200	\$0	\$0	Diciembre - 2020	47790290	18/01/2021	S	
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacio n Fliar	1	4															0	30	\$877.803		\$35.200	\$0	\$0	Diciembre - 2020	47790290	18/01/2021	S	
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1	4															0	30	\$877.803		\$35.200	\$0	\$0	Enero - 2021	47790290	18/01/2021	S	

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Enero de 2021

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