

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 **41251472** para el periodo de salud **2020-03** y pensiones **2020-02** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACIÓN Y/O APORTE	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	Febrero - 2020	41251472	13/03/2020	S	
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensación Filar	1	4							0	30	\$877.803										\$35.200	\$0	\$0	Febrero - 2020	41251472	13/03/2020	S	
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1	4							0	30	\$877.803										\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41251472	13/03/2020	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.

