

Se certifica que **AGILITY S.A.S**, identificada con **NI** número **830133117**, aportó por el empleado **DIANA CRISTINA MACIAS RESTREPO**, identificado(a) con **CC** número **1020421254** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **47062688** para el periodo de salud **2020-12** y pensiones **2020-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACIÓN Y/O APOSITE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN	
14-11	ARL SURA	51	0															0	30	\$877.803		\$38.200	\$0	\$0	Noviembre - 2020	47062688	02/12/2020	N		
CCF04	Comfama Caja de Compensación Filar	51	0															0	5	\$219.451		\$8.800	\$0	\$0	Noviembre - 2020	47062688	02/12/2020	N		
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	51	0															0	5	\$219.451		\$35.200	\$0	\$0	Noviembre - 2020	47062688	02/12/2020	N		

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Diciembre de 2020

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

