

Se certifica que **AGILITY S.A.S**, identificada con **NI** número **830133117**, aportó por el empleado **NESTOR FABIAN SANCHEZ CALLE**, identificado(a) con **CC** número **98634724** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **47062048** 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	CORRECIÓN	DIAS	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	0							X							0	30		\$1.103.020		\$48.000	\$0	\$0	Noviembre - 2020	47062048	02/12/2020	S		
CCF04	Comfama Caja de Compensación Filar	1	0							X							0	30		\$1.103.020		\$44.200	\$0	\$0	Noviembre - 2020	47062048	02/12/2020	S		
EPS010	EPS Sura	1	0							X							0	30		\$1.103.020		\$44.200	\$0	\$0	Diciembre - 2020	47062048	02/12/2020	S		
230201	Protección (ING + Protección)	1	0							X							0	30		\$1.103.020		\$176.500	\$0	\$0	Noviembre - 2020	47062048	02/12/2020	S		

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.



Certificado N° SI 006-1