

La empresa **SANABRIA BADILLO EMILCE**, identificada con **CC** número **52013118**, aportó por el empleado **SANABRIA BADILLO EMILCE** identificado(a) con **CC** número **52013118** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T A D	T A P	V S T	V S L	I G M	V A C	V C P	V C T	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$2,400,000	0.00522	\$12,600	\$0	\$0	Septiembre - 2022	61601612	06/09/2022	NO
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	59											0	30	\$2,400,000	0.12500	\$300,000	\$0	\$0	Septiembre - 2022	61601612	06/09/2022	NO
230301	Porvenir	59											0	30	\$2,400,000	0.16000	\$384,000	\$0	\$0	Septiembre - 2022	61601612	06/09/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2022