

La empresa **AXIS CONSULTORIA PARA EL DESARROLLO HUMANO SAS**, identificada con **NI** número **900858307**, aportó por **EDUILIA MARIN CARDONA** identificado(a) con **CC** número **39709484** 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, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2024 y 12 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	D	P	T	S	S	T	S	L	I	G	M	A	V	A	C	V	O	T	C	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO	
14-11	ARL SURA	1																								0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Octubre - 2024	81416711	05/11/2024	Si			
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																								0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81416711	05/11/2024	Si			
EPS002	Salud Total EPS	1																								0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81416711	05/11/2024	Si			
14-11	ARL SURA	1																								0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82243276	02/12/2024	Si			
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																								0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82243276	02/12/2024	Si			
EPS002	Salud Total EPS	1																								0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82243276	02/12/2024	Si			

PAGADA

El presente certificado se expide a los **29** días del mes **Diciembre** de **2024**

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