

La empresa **JULIO CESAR SALAS BROCHADO**, identificada con **CC** número **72315835**, aportó por el empleado **SALAS BROCHADO JULIO CESAR** identificado(a) con **CC** número **72315835** 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 05 - 2021 y 06 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	D	E	T	A	D	A	P	T	V	S	L	N	E	I	G	M	A	C	V	A	V	C	P	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir																																	0	30	\$2,350,000	0.16000	\$376,000	\$0	\$0	5/1/2021 12:00:00 AM	50337871	5/3/2021 12:00:00 AM	NO
14-25	Riesgos Profesionales Colmena																																	0	30	\$2,350,000	0.00522	\$12,300	\$0	\$0	5/1/2021 12:00:00 AM	50337871	5/3/2021 12:00:00 AM	NO
EPS002	Salud Total EPS																																	0	30	\$2,350,000	0.12500	\$293,800	\$0	\$0	5/1/2021 12:00:00 AM	50337871	5/3/2021 12:00:00 AM	NO
230301	Porvenir																																	0	30	\$2,350,000	0.16000	\$376,000	\$0	\$0	6/1/2021 12:00:00 AM	50984221	6/1/2021 12:00:00 AM	NO
14-25	Riesgos Profesionales Colmena																																	0	30	\$2,350,000	0.00522	\$12,300	\$0	\$0	6/1/2021 12:00:00 AM	50984221	6/1/2021 12:00:00 AM	NO
EPS002	Salud Total EPS																																	0	30	\$2,350,000	0.12500	\$293,800	\$0	\$0	6/1/2021 12:00:00 AM	50984221	6/1/2021 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Juni** de **2021**

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORANÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

		No AUTORIZ		VALOR		RIESG		COTIZACION	
14-25	800226175-3	12.300	0				0		12.300
DÍAS MORA	INTERES MORA	SUBTOTAL APORTE	Nº. RADICAC	SALDO	FONDO	SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR		
0	0	12.300	A FAVOR	0	123	123	12.300		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION[illegible]

TOTAL A PAGAR POR TIPO DE ADMINISTRADORA	ANTES DE (1) DE JUNIO Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	376.000	376.000
SALUD	293.800	293.800
RIESGOS LABORALES	12.300	12.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	682.100	682.100

[illegible]