

El aportante **SECRETARIA GENERAL ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA**, identificado con **NI** número **899999061**, aportó en nombre de **ANIBAL DAVID MARIN CASTAÑO**, identificado(a) con **CC** número **9860195** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-07** y salud **2019-07** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IRP	CORRECCIÓN	D/AS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD	TARIFA ARL
230901	Old Mutual															0		30	\$4.091.405	\$654.700	\$20.500	\$20.500	Julio - 2019	36504909	02/08/2019	N	0
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	\$4.091.405	\$21.400	\$0	\$0	Julio - 2019	36504909	02/08/2019	N	0,0052200
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$4.091.405	\$511.500	\$0	\$0	Julio - 2019	36504909	02/08/2019	N	0

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Agosto de 2019

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