compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO**, identificada con **CC** número **1032356864**, aportó por el empleado **GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO** identificado(a) con **CC** número **1032356864** 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 - 2022 y 03 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDAE	TDAP	TDAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO	
14-11	ARL SURA	57													0			30	$1,200,000	0.00522	$6,300	$0	$0	Octubre - 2022	64220083	21/12/2022	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57													0			30	$1,200,000	0.16000	$192,000	$0	$0	Octubre - 2022	64220083	21/12/2022	N
EPS005	Sanitas EPS	57													0			30	$1,200,000	0.12500	$150,000	$0	$0	Octubre - 2022	64220083	21/12/2022	N
14-11	ARL SURA	59													0			30	$1,200,000	0.00522	$6,300	$0	$0	Noviembre - 2022	64220474	21/12/2022	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59													0			30	$1,200,000	0.16000	$192,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64220474	21/12/2022	N
EPS005	Sanitas EPS	59													0			30	$1,200,000	0.12500	$150,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64220474	21/12/2022	N
14-11	ARL SURA	59													0			30	$1,200,000	0.00522	$6,300	$0	$0	Diciembre - 2022	64521532	03/01/2023	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59													0			30	$1,200,000	0.16000	$192,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64521532	03/01/2023	N
EPS005	Sanitas EPS	59													0			30	$1,200,000	0.12500	$150,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64521532	03/01/2023	N
14-11	ARL SURA	59													0			30	$1,200,000	0.00522	$6,300	$0	$0	Enero - 2023	65653395	17/02/2023	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59													0			30	$1,200,000	0.16000	$192,000	$0	$0	Enero - 2023	65653395	17/02/2023	N
EPS005	Sanitas EPS	59													0			30	$1,200,000	0.12500	$150,000	$0	$0	Enero - 2023	65653395	17/02/2023	N
14-11	ARL SURA	59													0			30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Febrero - 2023	66907700	11/04/2023	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59													0			30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	66907700	11/04/2023	N
EPS005	Sanitas EPS	59													0			30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Febrero - 2023	66907700	11/04/2023	N
14-11	ARL SURA	59													0			30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Marzo - 2023	66947217	11/04/2023	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59													0			30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	66947217	11/04/2023	N
EPS005	Sanitas EPS	59													0			30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Marzo - 2023	66947217	11/04/2023	N

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Abril de 2023

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032356864	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO		Calle 95 No 71-75 Apto 2003 Torre 3	3014415109	gafigueredoc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	11/04/2023	66947217	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032356864	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO	Calle 95 No 71-75 Apto 2003 Torre 3	3014415109	gafigueredoc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	11/04/2023	66947217	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Surtipo	Extranjero	Carnet diplomático	Exonerado	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032356864	FIGUEREDO CAMACHO GONZALO ADOLFO	59	0			N																23020I	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento ha sido validado con [illegible] por parte de Compensar Operador de Información