



Se certifica que **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificada con **CC** número **52698951**, aportó por el empleado **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado(a) con **CC** número **52698951** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **69413081** para el periodo de salud **2023-06** y pensiones **2023-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0	X												0			5	\$268.555	0,00522	1		\$1.500	\$0	\$0	Junio - 2023	69413081	18/07/2023	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	59	0	X												0			5	\$268.555	0,12500			\$33.600	\$0	\$0	Junio - 2023	69413081	18/07/2023	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0	X												0			5	\$268.555	0,16000			\$43.000	\$0	\$0	Junio - 2023	69413081	18/07/2023	N

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Julio de 2023

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