compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CAREN DAYANNA BERMUDEZ MARTINEZ**, identificada con **CC** número **1032454390**, aportó por el empleado **CAREN DAYANNA BERMUDEZ MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **1032454390** 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 03 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57	X														0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Marzo - 2023	67225400	26/04/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57	X														0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Marzo - 2023	67225400	26/04/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57	X														0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	67225400	26/04/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Mayo - 2023	67588989	23/06/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Mayo - 2023	67588989	23/06/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Mayo - 2023	67588989	23/06/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Abril - 2023	67694999	26/05/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Abril - 2023	67694999	26/05/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Abril - 2023	67694999	26/05/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Junio - 2023	69349215	13/07/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Junio - 2023	69349215	13/07/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Junio - 2023	69349215	13/07/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Julio - 2023	69871635	03/08/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Julio - 2023	69871635	03/08/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Julio - 2023	69871635	03/08/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Agosto - 2023	70427514	01/09/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Agosto - 2023	70427514	01/09/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Agosto - 2023	70427514	01/09/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Septiembre - 2023	70871620	12/09/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Diciembre** de **2023**

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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Septiembre - 2023	70871620	12/09/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Septiembre - 2023	70871620	12/09/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Octubre - 2023	72334971	27/11/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Octubre - 2023	72334971	27/11/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Octubre - 2023	72334971	27/11/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72732263	13/12/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Noviembre - 2023	72732263	13/12/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Noviembre - 2023	72732263	13/12/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Diciembre**de **2023**

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: ESMET MARTINEZ CAMARGO

Nro. de recibo: 72732263

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 181.56.248.232

Concepto: CC

Razón Social: 1032454390

Fecha y hora de la transacción: Martes 12 de Diciembre de 2023 07:15:00 PM

Nro. de comprobante: 0000098962

Valor pagado: $ 358,900.00

Producto: *******3401

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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	1032454390	CAREN DAYANNA BERMUDEZ MARTINEZ	Cra 14 # 9d-09	8053815	karendbm_7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

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	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72732263	$358.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	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	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

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	1032454390	CAREN DAYANNA BERMUDEZ MARTINEZ		Cra 14 # 9d-09	8053815	karendbm_7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

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	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72732263	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. 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	1032454390	BERMUDEZ MARTINEZ CAREN DAYANNA	57	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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