compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DIANA MARCELA BURGOS HERNANDEZ**, identificado con **CC** número **1075685357**, aportó en nombre de **DIANA MARCELA BURGOS HERNANDEZ**, identificado(a) con **CC** número **1075685357** 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 **2023-11** y salud **2023-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
EPS010	EPS Sura															0		30	$1.560.000	$195.000	$0	$0	Noviembre - 2023	72891071	01/12/2023	N
230301	Porvenir															0		30	$1.560.000	$249.600	$0	$0	Noviembre - 2023	72891071	01/12/2023	N
14-25	Riesgos Profesionales Colmena															0		30	$1.560.000	$38.100	$0	$0	Noviembre - 2023	72891071	01/12/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2023

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