compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **LEONARDO FELIPE TORRES PALACIO**, identificado con **CC** número **6199040**, aportó en nombre de **LEONARDO FELIPE TORRES PALACIO**, identificado(a) con **CC** número **6199040** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** 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 **2024-02** y salud **2024-02** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	X	X													0		8	$216.667	$35.000	$0	$0	Febrero-2024	74345254	08/03/2024	N
14-11	ARL SURA	X	X													0		8	$216.667	$15.000	$0	$0	Febrero-2024	74345254	08/03/2024	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	X	X													0		8	$216.667	$27.000	$0	$0	Febrero-2024	74345254	08/03/2024	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Febrero de 2024

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6199040		LEONARDO FELIPE TORRES PALACIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR21 16A 46	TULUA-VALLE	2252525	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	502164165	9464155705	E	2024/03/11	2024/03/08	NEQUI	0	$233,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (5 Afiliados)																							$823,335	$131,900			$823,335	$33,100			$800,002	$32,200			$823,335		$36,100		$0	$0		$233,300
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (5 Afiliados)																							$823,335	$131,900			$823,335	$33,100			$800,002	$32,200			$823,335		$36,100		$0	$0		$233,300
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (5 Afiliados)																							$823,335	$131,900			$823,335	$33,100			$800,002	$32,200			$823,335		$36,100		$0	$0		$233,300
1	CC	16364124	CARVAJAL DOSMAN FERNELY	X	X																231001	2	$86,667	$13,900	EPS018	2	$86,667	$3,500	CCF57	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	4.350%	$3,800	2	$0	$0	Si	$24,700
2	CC	1115068396	FAJARDO NARVAEZ YAMID	X	X																230301	2	$86,667	$13,900	EPS018	2	$86,667	$3,500	CCF57	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	4.350%	$3,800	2	$0	$0	Si	$24,700
3	CC	94479260	MEJIA CABRERA GONZALO	X	X																230201	5	$216,667	$34,700	EPS018	5	$216,667	$8,700	CCF57	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$216,667	4.350%	$9,500	5	$0	$0	Si	$60,700
4	CC	6199695	MORENO PALOMINO LEONEL	X	X																230301	5	$216,667	$34,700	EPS037	5	$216,667	$8,700	CCF57	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	4.350%	$9,500	5	$0	$0	Si	$61,600
5	CC	1115068190	VELEZ CORTES CARLOS MARIO	X	X																230201	5	$216,667	$34,700	EPS010	5	$216,667	$8,700	CCF57	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	4.350%	$9,500	5	$0	$0	Si	$61,600
Total	**Afiliados(5)**																						$823,335	$131,900			$823,335	$33,100			$800,002	$32,200			$823,335		$36,100		$0	$0		$233,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6199040		LEONARDO FELIPE TORRES PALACIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR21 16A 46	TULUA-VALLE	2252525	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	502164165	9464155705	E	2024/03/11	2024/03/08	NEQUI	0	$233,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$131,900	$0	$0	$131,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$13,900	$0	$0	$13,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$48,600	$0	$0	$48,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$69,400	$0	$0	$69,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$36,100	$0	$0	$36,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$36,100	$0	$0	$36,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$32,200	$0	$0	$32,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$32,200	$0	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$33,100	$0	$0	$33,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$8,700	$0	$0	$8,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$8,700	$0	$0	$8,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$15,700	$0	$0	$15,700
TOTAL				5	$233,300	$0	$0	$233,300

Medellín, 22 de January de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TORREZ PALACIO LEONARDO FELIPE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C94479260	MEJIA CABRERA GONZALO	23/01/2024		Z322P251	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/01/2024 23:00:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.44.34, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 22 de January de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TORREZ PALACIO LEONARDO FELIPE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1115068190	VELEZ CORTES CARLOS MARIO	23/01/2024		f6423323	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/01/2024 23:01:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.44.34, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 11 de March de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TORREZ PALACIO LEONARDO FELIPE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1115068396	FAJARDO NARVAEZ YAMID	12/03/2024		18458189	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/03/2024 10:09:57 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.10.32.24, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA