compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **NICOLE ANDREA GORUT RODRIGUEZ**, identificado con **CC** número **1140841107**, aportó en nombre de **NICOLE ANDREA GORUT RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1140841107** 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 **2024-04** y salud **2024-04** 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
230301	Porvenir															0		30	$2.800.000	$448.000	$0	$0	Abril - 2024	77024021	09/05/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$2.800.000	$14.700	$0	$0	Abril - 2024	77024021	09/05/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$2.800.000	$350.000	$0	$0	Abril - 2024	77024021	09/05/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Mayo de 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **NICOLE ANDREA GORUT RODRIGUEZ**, identificado con **CC** número **1140841107**, aportó en nombre de **NICOLE ANDREA GORUT RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1140841107** 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 **2024-05** y salud **2024-05** 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
230301	Porvenir															0		30	$2.800.000	$448.000	$0	$0	Mayo - 2024	77024030	29/05/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$2.800.000	$14.700	$0	$0	Mayo - 2024	77024030	29/05/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$2.800.000	$350.000	$0	$0	Mayo - 2024	77024030	29/05/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayo de 2024

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