compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DORA CECILIA RAMIREZ GIL**, identificado con **CC** número **42102371**, aportó en nombre de **DORA CECILIA RAMIREZ GIL**, identificado(a) con **CC** número **42102371** 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 **2024-06** y salud **2024-06** 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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.700.000	$272.000	$0	$0	Junio - 2024	78194762	03/07/2024	N
14-11	ARL SURA															0		30	$1.700.000	$41.500	$0	$0	Junio - 2024	78194762	03/07/2024	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.700.000	$212.500	$0	$0	Junio - 2024	78194762	03/07/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Julio de 2024

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