compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado con **CC** número **52698951**, aportó en nombre de **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado(a) con **CC** número **52698951** 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 **2024-06** 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
14-11	ARL SURA								X							0		30	$1.759.988	$9.200	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar								X							0		30	$1.759.988	$35.200	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio								X							0		30	$1.759.988	$220.000	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N
230301	Porvenir								X							0		30	$1.759.988	$281.600	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Junio de 2024

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