compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **KARINA PAOLA RAMIREZ CABANA**, identificada con **CC** número **1010194477**, aportó por **KARINA PAOLA RAMIREZ CABANA** identificado(a) con **CC** número **1010194477** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57															0		30	$1,720,000	0.16000	$275,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80553398	30/09/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	57															0		30	$1,720,000	0.12500	$215,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80553398	30/09/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,720,000	0.00522	$9,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80553398	30/09/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **30** días del mes **Septiembre**de **2024**

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