compensar | miplanilla.com



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** PEDRO HERNAN GOMEZ BENAVIDES
**No. Identificación:** CC1076664750
**Dirección:** CALLE 6 7 56
**Telefono:** 8895466
**Correo:** yailo100@hotmail.com
**Ciudad:** VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ
**Número de Planilla:** 8380783004

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | PEDRO HERNAN GOMEZ BENAVIDES |
| Tipo y número de identificación | CC1076664750 |
| Número de planilla | 8380783004 |
| Fecha pago | 2024-10-07 |
| Número de autorización pago | 18167462 |
| Banco | 1023 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | septiembre de 2024 |
| Periodo de Cotización Pensión | septiembre de 2024 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 402200 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 31700 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 208000 | 1 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 162500 | 1 |

8380783004

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1076664750
APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO HERNAN GOMEZ BENAVIDES

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 230301 | 1300000 | 1300000 | 1300000 | 0 | 162500 | 0 | 208000 | 0 | 31700 | 0 |

Verificada
30-10-2024
Nuba Niño

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **PEDRO HERNAN GOMEZ BENAVIDES**, identificada con **CC** número **1076664750**, aportó por **PEDRO HERNAN GOMEZ BENAVIDES** identificado(a) con **CC** número **1076664750** 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 08 - 2024 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | LVAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.02436 | $31,700 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 8379962831 | 04/09/2024 | NO |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.12500 | $162,500 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 8379962831 | 04/09/2024 | NO |
| 230301 | Porvenir | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.16000 | $208,000 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 8379962831 | 04/09/2024 | NO |

verificada
30-10-2024
Nubia Niño

PAGADA

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Septiembre de 2024

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

Powered by CamScanner