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

Señor(a): CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO
No. Identificación: CC79166280
Dirección: CARRERA 6 A M 3-27
Telefono: 3102831214
Correo: caaunavasmo@hotmail.com
Ciudad: VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ
Número de Planilla: 8380790210

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO
Tipo y número de identificación	CC79166280
Número de planilla	8380790210
Fecha pago	2024-10-18
Número de autorización pago	80790210
Banco	1052

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
8380790210

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

Verificado
30-10-24
Nubia Niño

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79166280
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO

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
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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 **CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO**, identificada con **CC** número **79166280**, aportó por **CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO** identificado(a) con **CC** número **79166280** 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	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	5 9															0		30	$1,300,000	0.02436	$31,700	$0	$0	Septiembre - 2024	8380790210	18/10/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Septiembre - 2024	8380790210	18/10/2024	NO
230301	Porvenir	5 9															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Septiembre - 2024	8380790210	18/10/2024	NO

verificado
30-10-24
Nubia Niño

PAGADA

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Octubre de 2024

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner