compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HUMBERTO GALINDO PRADA**, identificada con **CC** número **19485760**, aportó por **HUMBERTO GALINDO PRADA** identificado(a) con **CC** número **19485760** 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	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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,730,000	0.02000	$34,600	$0	$0	Agosto - 2024	79873858	04/09/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,730,000	0.12500	$216,300	$0	$0	Agosto - 2024	79873858	04/09/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,730,000	0.00522	$9,100	$0	$0	Agosto - 2024	79873858	04/09/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **10** días del mes **Septiembre**de **2024**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HUMBERTO GALINDO PRADA**, identificada con **CC** número **19485760**, aportó por **HUMBERTO GALINDO PRADA** identificado(a) con **CC** número **19485760** 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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,730,000	0.02000	$34,600	$0	$0	Septiembre - 2024	80658491	07/10/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,730,000	0.12500	$216,300	$0	$0	Septiembre - 2024	80658491	07/10/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,730,000	0.00522	$9,100	$0	$0	Septiembre - 2024	80658491	07/10/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Octubre**de **2024**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HUMBERTO GALINDO PRADA**, identificada con **CC** número **19485760**, aportó por **HUMBERTO GALINDO PRADA** identificado(a) con **CC** número **19485760** 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 10 - 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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,730,000	0.02000	$34,600	$0	$0	Octubre - 2024	81403248	05/11/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,730,000	0.12500	$216,300	$0	$0	Octubre - 2024	81403248	05/11/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,730,000	0.00522	$9,100	$0	$0	Octubre - 2024	81403248	05/11/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre**de **2024**

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