compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **IBIS JOHANA CORTES CASTILLO**, identificado con **CC** número **59686470**, aportó en nombre de **IBIS JOHANA CORTES CASTILLO**, identificado(a) con **CC** número **59686470** 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		14	$606.667	$14.800	$0	$0	Junio - 2024	78143137	15/07/2024	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio		X													0		14	$606.667	$75.900	$0	$0	Junio - 2024	78143137	15/07/2024	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)		X													0		14	$606.667	$97.100	$0	$0	Junio - 2024	78143137	15/07/2024	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Julio de 2024

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

Powered by CamScanner