compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007416617	GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO	Carrera 33 50-53	3144403525	geinerfg01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	81961915	$646.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	245.500	0		0		0	0	0	0	245.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	314.200	0	0	0	0	0	0		314.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.900				47.900	0	0	47.900			479	47.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	39.300	0	0	39.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	245.500	245.500
Pensión	1	314.200	314.200
Riesgos Laborales	1	47.900	47.900
CCF	1	39.300	39.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	646.900	646.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007416617	GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO		Carrera 33 50-53	3144403525	geinerfg01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	81961915	$646.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007416617	FRIAS GALLO GEINER ENRRIQUE	59	0			N																	230301	1.963.574	314.200	0	0	0	0	EPS037	1.963.574	245.500	14-11	1.963.574	3	47.900	CCF04	1.963.574	39.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO

Nro. de recibo: 81961915

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente:

Concepto: CC

Razón Social: 1007416617

Fecha y hora de la transacción: Domingo 1 de Diciembre de 2024 10:31:49 PM

Nro. de comprobante: 0000096255

Valor pagado: $ 646,900.00

Producto: *******0828

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007416617	GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO	Carrera 33 50-53	3144403525	geinerfg01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	02/12/2024	82222003	$428.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007416617	GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO		Carrera 33 50-53	3144403525	geinerfg01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	02/12/2024	82222003	$428.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007416617	FRIAS GALLO GEINER ENRRIQUE	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF04	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

Geiner Frias <geinerfg01@gmail.com>

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1092060076 ✅

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: geinerfg01@gmail.com

1 de diciembre de 2024, 22:30



¡Hola, Geiner frias gallo!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✅
CUS: 1092060076
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 428.200
Fecha de Transacción: 01/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO**, identificada con **CC** número **1007416617**, aportó por **GEINER ENRRIQUE FRIAS GALLO** identificado(a) con **CC** número **1007416617** 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, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2024 y 12 - 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
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,300,000	0.02436	$31,700	$0	$0	Marzo - 2024	76325859	17/04/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Marzo - 2024	76325859	17/04/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Marzo - 2024	76325859	17/04/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Abril - 2024	76911904	07/05/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Abril - 2024	76911904	07/05/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Abril - 2024	76911904	07/05/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Abril - 2024	76911904	07/05/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Mayo - 2024	77316958	07/06/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Mayo - 2024	77316958	07/06/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Mayo - 2024	77316958	07/06/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Mayo - 2024	77316958	07/06/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Junio - 2024	78072656	12/07/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Junio - 2024	78072656	12/07/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Junio - 2024	78072656	12/07/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Junio - 2024	78072656	12/07/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Julio - 2024	78893089	02/08/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Julio - 2024	78893089	02/08/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Julio - 2024	78893089	02/08/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Julio - 2024	78893089	02/08/2024	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Agosto - 2024	79646769	09/09/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Agosto - 2024	79646769	09/09/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Agosto - 2024	79646769	09/09/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Agosto - 2024	79646769	09/09/2024	NO

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Diciembre** 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

14-11	ARL SURA	59													0		30	$1,300,000	0.02436	$31,700	$0	$0	Septiembre - 2024	80244024	16/09/2024	NO
14-11	ARL SURA	59													0	A	30	($1,300,000)	(0.02436)	($31,700)	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
14-11	ARL SURA	59							X						0	C	30	$1,309,049	0.02436	$31,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59													0		30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80244024	16/09/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59													0	A	30	($1,300,000)	(0.02000)	($26,000)	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59							X						0	C	30	$1,309,049	0.02000	$26,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59													0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80244024	16/09/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59													0	A	30	($1,300,000)	(0.12500)	($162,500)	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59							X						0	C	30	$1,309,049	0.12500	$163,700	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
230301	Porvenir	59													0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80244024	16/09/2024	NO
230301	Porvenir	59													0	A	30	($1,300,000)	(0.16000)	($208,000)	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
230301	Porvenir	59							X						0	C	30	$1,309,049	0.16000	$209,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80270558	16/09/2024	NO
14-11	ARL SURA	59							X						0	A	30	($1,309,049)	(0.02436)	($31,900)	$0	$0	Septiembre - 2024	81035530	16/10/2024	NO
14-11	ARL SURA	59							X						0	C	30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Septiembre - 2024	81035530	16/10/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59							X						0	A	30	($1,309,049)	(0.12500)	($163,700)	$0	$0	Septiembre - 2024	81035530	16/10/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59							X						0	C	30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Septiembre - 2024	81035530	16/10/2024	NO
230301	Porvenir	59							X						0	A	30	($1,309,049)	(0.16000)	($209,500)	$0	$0	Septiembre - 2024	81035530	16/10/2024	NO
230301	Porvenir	59							X						0	C	30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Septiembre - 2024	81035530	16/10/2024	NO
14-11	ARL SURA	59													0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Octubre - 2024	81722236	13/11/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59													0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Octubre - 2024	81722236	13/11/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59													0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Octubre - 2024	81722236	13/11/2024	NO
230301	Porvenir	59													0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Octubre - 2024	81722236	13/11/2024	NO
14-11	ARL SURA	59													0		30	$1,963,574	0.02436	$47,900	$0	$0	Noviembre - 2024	81961915	02/12/2024	NO
14-11	ARL SURA	59													0		30	$1,300,000	0.02436	$31,700	$0	$0	Diciembre - 2024	82222003	02/12/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59													0		30	$1,963,574	0.02000	$39,300	$0	$0	Noviembre - 2024	81961915	02/12/2024	NO
CCF04	Comfama Caja de Compensacion Fliar	59													0		30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Diciembre - 2024	82222003	02/12/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59													0		30	$1,963,574	0.12500	$245,500	$0	$0	Noviembre - 2024	81961915	02/12/2024	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59													0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Diciembre - 2024	82222003	02/12/2024	NO
230301	Porvenir	59													0		30	$1,963,574	0.16000	$314,200	$0	$0	Noviembre - 2024	81961915	02/12/2024	NO

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Diciembre** 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

230301	Porvenir	59														0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Diciembre - 2024	82222003	02/12/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Diciembre** de **2024**

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