compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **HERSILIA GALVIS SIERRA**, identificado con **CC** número **23272039**, aportó por **HERSILIA GALVIS SIERRA**, identificado(a) con **CC** número **23272039** 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 **2024-12** y salud **2024-12** de la siguiente manera:

CODIGO	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
14-25	Riesgos Profesionales Colmena															0		30	$2.334.800	$12.200	$0	$0	Diciembre - 2024	82319923	06/12/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$2.334.800	$291.900	$0	$0	Diciembre - 2024	82319923	06/12/2024	N

PAGADA

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

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