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

Señor(a): CESAR AUGUSTO VERGARA NIÑO
No. Identificación: CC80360218
Dirección: CALLE 84 NO 49A-36
Telefono: 7111111
Correo: cesarverni@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8389019498

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CESAR AUGUSTO VERGARA NIÑO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC80360218	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2025
Número de planilla	8389019498	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2025
Fecha pago	2025-08-26	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	47610635	**Total Pagado**	594000
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8389019498

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	10500	1
231001	Colfondos	320800	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	12100	1
EPS008	Compensar EPS	250600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80360218
APELLIDOS Y NOMBRES: CESAR AUGUSTO VERGARA NIÑO

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	231001	2004400	2004400	2004400	2004400	250600	0	320800	0	10500	12100

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 **CESAR AUGUSTO VERGARA NIÑO**, identificada con **CC** número **80360218**, aportó por **CESAR AUGUSTO VERGARA NIÑO** identificado(a) con **CC** número **80360218** 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 - 2025 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	$2,004,400	0.00522	$10,500	$0	$0	Agosto - 2025	8389019498	26/08/2025	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$2,004,400	0.16000	$320,800	$0	$0	Agosto - 2025	8389019498	26/08/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$2,004,400	0.00600	$12,100	$0	$0	Agosto - 2025	8389019498	26/08/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,004,400	0.12500	$250,600	$0	$0	Agosto - 2025	8389019498	26/08/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Agosto** de **2025**

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