

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	94397114	ROBINSON CARABALY		CLL 63 C 4 D BIS 06	3103743364		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		11	2025	11	2025	I	02 12 2025	8391605756	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS				1				NIT EMPRESA CONVENIO						Todos																													
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad										
1	CC 94397114	CARABALY ROBINSON		59	0			No	001	76																30	30	30	EPS012	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	25-14	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0										
																																				\$178,000						\$227,800			\$0		

PAGADO

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 94397114	CARABALY ROBINSON	\$0	14-23	\$1,423,500	0.52%	1	\$7,500
			\$0					\$7,500

PAGADO

La empresa **ROBINSON CARABALY**, identificada con **CC** número **94397114**, aportó por **ROBINSON CARABALY** identificado(a) con **CC** número **94397114** 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 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	D	A	T	T	V	S	L	G	M	A	V	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																	0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	8391605756	02/12/2025	NO	
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	59																	0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	8391605756	02/12/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																	0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Noviembre - 2025	8391605756	02/12/2025	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Diciembre de 2025

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

BANCO DE OCCIDENTE * 321 * 089 * 97649
11:57:37 2025/12/02 No Planilla: 8391605756
PRDO COTIZACION: 202511 Normal
VALOR PAGADO: 413,300.00 943971143103743364
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 8391605756

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 23304181
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.