compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **INGRI CATERIN BARRERA RINCON**, identificada con **CC** número **1030621243**, aportó por **INGRI CATERIN BARRERA RINCON**, identificado(a) con **CC** número **1030621243** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **69408933** para el periodo de salud **2026-03** y pensiones **2026-03** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.750.905	0.04350	4	$76.200	Marzo - 2026	69408933	10/04/2026	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0		30	$1.750.905	0.16000		$280.200	Marzo - 2026	69408933	10/04/2026	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	57	0															0		30	$1.750.905	0.12500		$218.900	Marzo - 2026	69408933	10/04/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Abril de 2026

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

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2019-10	Medimas	COTIZANTE
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2026-04	Sanitas	COTIZANTE
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2014-01	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1030621243	BARRERA	RINCON	INGRI	CATERIN	2015-11	Saludcoop	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	04/2026	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

DOCUMENTO EQUIVALENTE 04/2026
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

INGRI CATERIN BARRERA RINCÓN

CC 1030621243 De Bogotá D.C

1. La suma de $2.489.400 por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERÍA durante el periodo de 01 de abril al 30 de abril del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° DEL 446-2026 CONTRATO.

INGRI CATERIN BARRERA RINCÓN
CC: 1030621243 De Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NÚMERO 057000287057594 7

