compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ROSEMARIE CASTILLO MUÑOZ**, identificada con **CC** número **1024539328**, aportó por el empleado **ROSEMARIE CASTILLO MUÑOZ**, identificado(a) con **CC** número **1024539328** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **73920093** para el periodo de salud **2024-01** y pensiones **2024-01** 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	CORRECIÓN	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	$1.300.000	0,02436	3	$31.700	Enero - 2024	73920093	09/02/2024	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Enero - 2024	73920093	09/02/2024	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	57	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Enero - 2024	73920093	09/02/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Febrero de 2024

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ROSEMARIE CASTILLO MUÑOZ

CC 1024539328 De Bogotá

La suma de $1537696 (UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/C), por concepto de servicios GESTORA COMUNITARIA, durante el periodo de 01 al 29 de FEBRERO del 2024,de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1210-2024



ROSEMARIE CASTILLO MUÑOZ

CC 1024539328 De BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 123241747