



CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **EUCLIDES VASQUEZ ZAPATA**, identificada con **CC** número **76141461**, aportó por el empleado **EUCLIDES VASQUEZ ZAPATA** identificado(a) con **CC** número **76141461** 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 04 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T D A	T D P	V S P	V S T	S L N	I L G M A	V A C P	V C T	I R P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 7										0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000		\$0		\$0	Abril - 2024	8375951801	02/04/2024	NO	
14-11	ARL SURA	5 7										0	30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600		\$0		\$0	Abril - 2024	8375951801	02/04/2024	NO	
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	5 7										0	30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500		\$0		\$0	Abril - 2024	8375951801	02/04/2024	NO	

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Abril** de **2024**

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