

La empresa **TRANSPORTES ESPECIALES APROTES SAS**, identificada con **NI** número **901500495**, aportó por el empleado **ZORAYDA TABARES VALENCIA** identificado(a) con **CC** número **42896695** 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, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 03 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	DP	TA	SP	VS	ST	SL	NE	LM	AC	VA	VP	VCT	IR	P	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	1																	0			30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74956200	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1																	0			30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Enero - 2024	74956200	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																	0			30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74956200	22/02/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1																	0			30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	74956200	22/02/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																	0			30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	75818996	26/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1																	0			30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Febrero - 2024	75818996	26/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																	0			30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	75818996	26/03/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1																	0			30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75818996	26/03/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **10** días del mes **Abril** de **2024**

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