

Se certifica que **ANDRES FELIPE ZABALA QUIMBAYO**, identificada con **CC** número **1024555817**, aportó por el empleado **ANDRES FELIPE ZABALA QUIMBAYO**, identificado(a) con **CC** número **1024555817** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **76779806** para el periodo de salud **2024-04** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LIMA	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	0,04350	4		\$56.600	Abri - 2024	76779806	03/05/2024	N				
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensación Flair	860066942	57	0											0	30	\$1.300.000	0,02000			\$26.000	Abri - 2024	76779806	03/05/2024	N				
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0											0	30	\$1.300.000	0,12500			\$162.500	Abri - 2024	76779806	03/05/2024	N				
Pensiones	230201	Protección (ING + Protección)	800229739	57	0											0	30	\$1.300.000	0,16000			\$208.000	Abri - 2024	76779806	03/05/2024	N				

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Mayo de 2024

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