

La empresa **SEGURIDAD FENIX DE COLOMBIA LTDA**, identificada con **NI** número **800234493**, aportó por **SANTOS ELIECER VERA ARGUELLES** identificado(a) con **CC** número **79356149** 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 02 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	I G E	L M A	V A C	V A 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	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	75626409	26/03/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	75626409	26/03/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75626409	26/03/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Febrero - 2024	75626409	26/03/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	76367589	26/04/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	76367589	26/04/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Abril - 2024	76367589	26/04/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Marzo - 2024	76367589	26/04/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Abril - 2024	77340426	30/05/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Abril - 2024	77340426	30/05/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	77340426	30/05/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Abril - 2024	77340426	30/05/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	78145068	25/06/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	78145068	25/06/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78145068	25/06/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Mayo - 2024	78145068	25/06/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78751697	30/07/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78751697	30/07/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Julio - 2024	78751697	30/07/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Junio - 2024	78751697	30/07/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Julio - 2024	79505562	02/09/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Julio - 2024	79505562	02/09/2024	Si

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Septiembre** de **2024**

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

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	I G N	L M A	V A C	A V 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
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Agosto - 2024	79505562	02/09/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Julio - 2024	79505562	02/09/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Septiembre de 2024

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