

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 07 - 2024 y 01 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T 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 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	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
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
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Agosto - 2024	80215092	20/09/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Agosto - 2024	80215092	20/09/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80215092	20/09/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Agosto - 2024	80215092	20/09/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Septiembre - 2024	81033726	30/10/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Septiembre - 2024	81033726	30/10/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81033726	30/10/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Septiembre - 2024	81033726	30/10/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81798888	28/11/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81798888	28/11/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81798888	28/11/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Octubre - 2024	81798888	28/11/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82609422	26/12/2024	Si
CCF26	Comfacundi Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82609422	26/12/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1														0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82609422	26/12/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1														0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82609422	26/12/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1								X						0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83418679	03/02/2025	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Filiar	1								X						0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83418679	03/02/2025	Si

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Febrero** de **2025**

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



CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGRESO	RETENIDO	TAREAS	DEPÓSITO	TAPAS	VISTAS	SEÑALES	INGRESOS	LMCA	VACACIONES	AVANCE	VERIFICACIÓN	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN V/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	1						X						0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Enero - 2025	83418679	03/02/2025	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1						X						0		30	\$1,300,000	0.04350	\$56,600	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83418679	03/02/2025	Si

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