compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **Susana Diaz Olaya**, identificada con **CC** número **29974040**, aportó por el empleado **SUSANA DIAZ OLAYA**, identificado(a) con **CC** número **29974040** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **31445164** para el periodo de salud **2018-11** y pensiones **2018-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	0															0		30	$781.242		$8.200	$0	$0	Noviembre - 2018	31445164	29/11/2018	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	0															0		30	$781.242		$125.000	$0	$0	Noviembre - 2018	31445164	29/11/2018	N
EPS005	Sanitas EPS	59	0															0		30	$781.242		$97.700	$0	$0	Noviembre - 2018	31445164	29/11/2018	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 28 días del mes Noviembre de 2018

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

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Susana Diaz Olaya	**NIT:**	29974040
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2018
Número de Radicación:	31445164	**Total a pagar:**	$230,900
Fecha de vencimiento:	11/12/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	29/11/2018	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	389920683
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$8,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$125,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$97,700
						$230,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información