compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **KARINA PAOLA RAMIREZ CABANA**, identificada con **CC** número **1010194477**, aportó por el empleado **KARINA PAOLA RAMIREZ CABANA**, identificado(a) con **CC** número **1010194477** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **66912149** para el periodo de salud **2023-03** y pensiones **2023-03** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0															0		30	$1.480.000	0,16000			$236.800	$0	$0	Marzo - 2023	66912149	10/04/2023	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0															0		30	$1.480.000	0,12500			$185.000	$0	$0	Marzo - 2023	66912149	10/04/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0		30	$1.480.000	0,00522	1		$7.800	$0	$0	Marzo - 2023	66912149	10/04/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Abril de 2023

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