compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CASALIMPIA**, identificada con **NI** número **860010451**, aportó por el empleado **MARIA PIEDAD PARADA FONSECA**, identificado(a) con **CC** número **51734648** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **68925094** para el periodo de salud **2023-07** y pensiones **2023-06** 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
14-11	ARL SURA	1	1												L			0		1	$38.667		$0	$0	$0	Junio - 2023	68925094	04/07/2023	S
14-11	ARL SURA	1	1															0		29	$1.121.334		$27.400	$0	$0	Junio - 2023	68925094	04/07/2023	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacio n Fliar	1	1												L			0		1	$38.667		$1.600	$0	$0	Junio - 2023	68925094	04/07/2023	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacio n Fliar	1	1															0		29	$1.121.333		$44.900	$0	$0	Junio - 2023	68925094	04/07/2023	S
EPS005	Sanitas EPS	1	1												L			0		1	$38.667		$1.600	$0	$0	Julio - 2023	68925094	04/07/2023	S
EPS005	Sanitas EPS	1	1															0		29	$1.121.334		$44.900	$0	$0	Julio - 2023	68925094	04/07/2023	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Julio de 2023

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

Powered by CamScanner