

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **ALVARO JOSE VILLEGAS VICTORIA**, identificada con **NI** número **1144183554**, aportó por empleado **ALVARO JOSE VILLEGAS VICTORIA** identificado(a) con **CC** número **1144183554** 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 - 2022 y 02 - 2022 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 T	V S L	I G E	L M A	V A C	A V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Administradora Porvenir	1													0		30	\$1,000,000	0.16000	\$160,000	\$0	\$0	Febrero - 2022	56405865	01/02/2022	Si
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	\$500,000	0.04000	\$100	\$0	\$0	Febrero - 2022	56405865	01/02/2022	Si
14-25	Riesgos Profesionales	1													0		30	\$1,000,000	0.00522	\$5,300	\$0	\$0	Febrero - 2022	56405865	01/02/2022	Si
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1													0		30	\$1,000,000	0.12500	\$125,000	\$0	\$0	Febrero - 2022	56405865	01/02/2022	Si

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	ALVARO JOSE VILLEGAS VICTORIA	NIT:	1144183554
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2022
Número de Radicación:	56405865	Total a pagar:	\$390,300
Fecha de vencimiento:	01/02/2022	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	01/02/2022	Número de Administradoras:	4

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:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1317969447
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
14-25	800226175	Riesgos Profesionales	1		\$0	\$5,300
230201	800144331	Administradora de Pensiones Porvenir	1		\$0	\$160,000
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	1		\$0	\$100
EPS018	805001572	Servicio Occidental de Salud S.A S.O.S EPS	1		\$0	\$125,00
						\$390,300

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