compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LAB BRANDS S A S	**NIT:**	860028662
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	72370765	**Total a pagar:**	$87,235,300
Fecha de vencimiento:	16/11/2023	**Total de empleados:**	52
Fecha de Pago:	16/11/2023	**Número de Administradoras:**	19

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:**	279249954
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
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	52		$0	$5,588,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	14		$0	$12,187,600
230301	800224808	Porvenir	15		$0	$8,261,300
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$969,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	19		$0	$24,250,600
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$2,834,600
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		$0	$110,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	38		$0	$7,191,400
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$638,900
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$723,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	3		$0	$498,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$210,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	11		$0	$5,031,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	12		$0	$2,528,500
EPS010	800088702	EPS Sura	11		$0	$9,569,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	10		$0	$1,009,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$360,400

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5		$0	$3,162,500
PASENA	899999034	SENA	5		$0	$2,108,500
						$87,235,300

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

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