compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JOSE VICENTE BRICEÑO BENAVIDES**, identificada con **CC** número **1023951825**, aportó por el empleado **JOSE VICENTE BRICEÑO BENAVIDES**, identificado(a) con **CC** número **1023951825** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8372678635** para el periodo de salud **2023-11** y pensiones **2023-11** 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	CORRECCIÓN	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
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0															0		30	$1.160.000	0,00600			$7.000	$0	$0	Noviembre - 2023	8372678635	28/12/2023	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Noviembre - 2023	8372678635	28/12/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Noviembre - 2023	8372678635	28/12/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	59	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Noviembre - 2023	8372678635	28/12/2023	N

PAGADA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JOSE VICENTE BRICEÑO BENAVIDES**, identificada con **CC** número **1023951825**, aportó por el empleado **JOSE VICENTE BRICEÑO BENAVIDES**, identificado(a) con **CC** número **1023951825** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8373603948** para el periodo de salud **2023-12** y pensiones **2023-12** 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	CORRECCIÓN	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
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0		X													0		30	$1.160.000	0,00600			$7.000	$0	$0	Diciembre - 2023	8373603948	28/12/2023	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0		X													0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Diciembre - 2023	8373603948	28/12/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0		X													0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Diciembre - 2023	8373603948	28/12/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	59	0		X													0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Diciembre - 2023	8373603948	28/12/2023	N

PAGADA