CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JOSE ALIRIO RODRIGUEZ CC 2470571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE ALIRIO RODRIGUEZ , identificado con CC 2470571 en la planilla número 8629210738 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-01	Número planilla	8629210738	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-01	Referencia de pago	8605896163		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-02-19		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	5			2931201	ANTIOQUIA	ITAGUI	AFP	SINAFP	SINAFP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	$ 0	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	$ 0	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0104400	$ 13.600
							CCF	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	30	$ 1.300.000	0,0060000	$ 7.800
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JOSE ALIRIO RODRIGUEZ CC 2470571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE ALIRIO RODRIGUEZ , identificado con CC 2470571 en la planilla número 8629666315 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-02	Número planilla	8629666315	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-02	Referencia de pago	8605896163		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-03-20		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	5			2931201	ANTIOQUIA	ITAGUI	AFP	SINAFP	SINAFP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	$ 0	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	$ 0	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0104400	$ 13.600
							CCF	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	30	$ 1.300.000	0,0060000	$ 7.800
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JOSE ALIRIO RODRIGUEZ CC 2470571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE ALIRIO RODRIGUEZ , identificado con CC 2470571 en la planilla número 8630063217 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-03	Número planilla	8630063217	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-03	Referencia de pago	8605896163		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-04-18		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	5			2931201	ANTIOQUIA	ITAGUI	AFP	SINAFP	SINAFP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	$ 0	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	$ 0	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0104400	$ 13.600
							CCF	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	30	$ 1.300.000	0,0060000	$ 7.800
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JOSE ALIRIO RODRIGUEZ CC 2470571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE ALIRIO RODRIGUEZ , identificado con CC 2470571 en la planilla número 8630219593 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-04	Número planilla	8630219593	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-04	Referencia de pago	8605896163		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-05-10		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	5			2931201	ANTIOQUIA	ITAGUI	AFP	SINAFP	SINAFP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	$ 0	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	$ 0	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0104400	$ 13.600
							CCF	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	30	$ 1.300.000	0,0060000	$ 7.800
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JOSE ALIRIO RODRIGUEZ CC 2470571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE ALIRIO RODRIGUEZ , identificado con CC 2470571 en la planilla número 8630891331 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-05	Número planilla	8630891331	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-05	Referencia de pago	8605896163		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-06-11		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	5			2931201	ANTIOQUIA	ITAGUI	AFP	SINAFP	SINAFP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	$ 0	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	$ 0	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0104400	$ 13.600
							CCF	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	30	$ 1.300.000	0,0060000	$ 7.800
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JOSE ALIRIO RODRIGUEZ CC 2470571 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE ALIRIO RODRIGUEZ , identificado con CC 2470571 en la planilla número 8631280297 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-06	Número planilla	8631280297	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2024-06	Referencia de pago	8605896163		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-07-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	5			2931201	ANTIOQUIA	ITAGUI	AFP	SINAFP	SINAFP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	0	$ 0	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	0	$ 0	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.300.000	0,1250000	$ 162.500
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,0104400	$ 13.600
							CCF	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	30	$ 1.300.000	0,0060000	$ 7.800
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.300.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		