compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **LORENA CATALINA RAMIREZ DUQUE**, identificado con **CC** número **1032393354**, aportó en nombre de **LORENA CATALINA RAMIREZ DUQUE**, identificado(a) con **CC** número **1032393354** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-06** y salud **2024-06** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.															0		30	$3.200.000	$400.000	$0	$0	Junio - 2024	78081653	24/06/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$3.200.000	$33.500	$0	$0	Junio - 2024	78081653	24/06/2024	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	$3.200.000	$512.000	$0	$0	Junio - 2024	78081653	24/06/2024	N

PAGADA