compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NANCY JULIANA GARCIA GALAN**, identificada con **CC** número **63523892**, aportó por el empleado **GARCIA GALAN NANCY JULIANA** identificado(a) con **CC** número **63523892** 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, el periodo de pensión de 03 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230901	Old Mutual									X								0	30	$3,000,000	0.16000	$480,000	$0	$0	3/1/2021 12:00:00 AM	50083637	4/23/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS									X								0	30	$3,000,000	0.12500	$375,000	$0	$0	3/1/2021 12:00:00 AM	50083637	4/23/2021 12:00:00 AM	NO
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.									X								0	30	$3,000,000	0.00522	$15,700	$0	$0	3/1/2021 12:00:00 AM	50083637	4/23/2021 12:00:00 AM	NO

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Abril de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NANCY JULIANA GARCIA GALAN	**NIT:**	63523892
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2021
Número de Radicación:	50083637	**Total a pagar:**	$870,700
Fecha de vencimiento:	23/04/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	23/04/2021	**Número de Administradoras:**	3

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:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	966110584
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
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1		$0	$15,700
230901	800253055	Old Mutual	1		$0	$480,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$375,000
						$870,700

***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