CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AURA PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 34318918, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) AURA PAOLA ANDRADE AYALA con documento CC 34318918, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7800881708	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2021	Periodo Cotización Salud	MAYO/2021
Fecha Pago	2021/06/11	Número de Autorización	1020083637

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS018 - S.O.S. E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF14 - COMFACAUCA	30	0,600 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada