CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS FABIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80047851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS FABIAN VILLALOBOS LOPEZ con documento CC 80047851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7802384124	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2021	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2021
Fecha Pago	2021/07/01	Número de Autorización	1042900258

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD EPS SA.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS FABIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80047851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS FABIAN VILLALOBOS LOPEZ con documento CC 80047851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7805288241	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2021	Periodo Cotización Salud	JULIO/2021
Fecha Pago	2021/07/29	Número de Autorización	1075535354

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD EPS SA.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS FABIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80047851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS FABIAN VILLALOBOS LOPEZ con documento CC 80047851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7808816557	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2021	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2021
Fecha Pago	2021/09/01	Número de Autorización	1113498352

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD EPS SA.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS FABIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80047851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS FABIAN VILLALOBOS LOPEZ con documento CC 80047851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7812343833	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2021	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2021
Fecha Pago	2021/10/04	Número de Autorización	1150823600

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD EPS SA.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS FABIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80047851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS FABIAN VILLALOBOS LOPEZ con documento CC 80047851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7815441976	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2021	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2021
Fecha Pago	2021/11/02	Número de Autorización	1187116670

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD EPS SA.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS FABIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80047851, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS FABIAN VILLALOBOS LOPEZ con documento CC 80047851, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7818960478	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2021	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2021
Fecha Pago	2021/12/01	Número de Autorización	1225836153

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSALUD EPS SA.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada