CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CRISTOBAL HERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 78732095, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CRISTOBAL HERNANDO ORTIZ MEDRANO con documento CC 78732095, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4444842149	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2022	Periodo Cotización Salud	MAYO/2022
Fecha Pago	2022/06/01	Número de Autorización	9990050440

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

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada