CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ALVARO DAVID SALGADO PEÑA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 72346339, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ALVARO DAVID SALGADO PEÑA con documento CC 72346339, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4450046982	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2022	Periodo Cotización Salud	MAYO/2022
Fecha Pago	2022/06/16	Número de Autorización	9990331055

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada