CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGIE PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1069501309, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGIE PAOLA FABRA CHADID con documento CC 1069501309, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4451361881	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2022	Periodo Cotización Salud	JULIO/2022
Fecha Pago	2022/07/13	Número de Autorización	9990681015

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

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

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada