CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que WILLIAN ALFONSO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 6891299, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILLIAM ALFONSO FUENTES VARGAS con documento CC 6891299, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4453800041	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2022	Periodo Cotización Salud	JULIO/2022
Fecha Pago	2022/08/01	Número de Autorización	2080128697

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
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	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada