CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ALBA LUZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 50891386, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ALBA LUZ HERRERA CASTILLO con documento CC 50891386, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4466758257	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2022	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2022
Fecha Pago	2022/11/02	Número de Autorización	9991994306

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