CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SAMUEL SANCHEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 71242135, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SAMUEL SANCHEZ ARIAS con documento CC 71242135, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4470947307	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/12/12	Número de Autorización	9992525552

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada