CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JOHANA MARCELA RIVERO JARAMILLO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1066172678, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHANA MARCELA RIVERO JARAMILLO con documento CC 1066172678, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7858970247	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/12/12	Número de Autorización	1806303047

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada