CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ARNALDO MIGUEL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 11001993, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ARNALDO MIGUEL DELAESPRIELLA BERTEL con documento CC 11001993, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4476641714	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/12/09	Número de Autorización	9992502244

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MIN002 - ADRES - RÉGIMEN
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