CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que OSCAR RAMON PEREZ ALVAREZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 92526823, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OSCAR RAMON PEREZ ALVAREZ con documento CC 92526823, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7871188043	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/03/14	Número de Autorización	1968443411

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MUTUAL SER EPS-S
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