CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DAVID con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9729766, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DAVID RIVERA CASTRO con documento CC 9729766, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4490564129	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2023	Periodo Cotización Salud	MARZO/2023
Fecha Pago	2023/03/17	Número de Autorización	9993670890

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
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