CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que FENIER ALFONSO LAFONT RODRIGUEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 78038544, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FENIER ALFONSO LAFONT RODRIGUEZ con documento CC 78038544, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4493672518	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/04/17	Número de Autorización	9993990315

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada