CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 25801115, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA con documento CC 25801115, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4500438308	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/05/23	Número de Autorización	9994391975

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

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
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