CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ENILIPSIO CARMELO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 6872719, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ENILIPSIO CARMELO PEÑA JIMENEZ con documento CC 6872719, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4506990053	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2023	Periodo Cotización Salud	JULIO/2023
Fecha Pago	2023/07/06	Número de Autorización	9994947754

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.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