CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que KARINA LONDONO PARRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 32242467, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KARINA LONDOÑO PARRA con documento CC 32242467, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7731839939	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2019	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2019
Fecha Pago	2019/10/02	Número de Autorización	502276196

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

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada