CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ZAMIR DAVID GONZALEZ JIMENEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 84451867, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZAMIR DAVID GONZALEZ JIMENEZ con documento CC 84451867, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4515569867	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/04	Número de Autorización	9995650827

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

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
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