CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que YHOJAN ALFONSO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10931272, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YHOJAN ALFONSO AGAMEZ RAMOS con documento CC 10931272, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4513239711	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/13	Número de Autorización	9995809502

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada