CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ESMAIRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 30650639, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ con documento CC 30650639, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4515836709	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/09/05	Número de Autorización	9995689249

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

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