CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CAMILO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1082772760, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAMILO ANDRES MUOZ BOLAOS con documento CC 1082772760, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7701497391	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2018	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2018
Fecha Pago	2018/09/11	Número de Autorización	367997826

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

SALUD		Administradora	EPS044 - MEDIMÁS
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-28 - SURATEP- AGRICOLA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada