5

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Occidente

Certificamos que JAIME YAMIL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 14229717, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAIME YAMIL SANCHEZ HERNANDEZ con documento CC 14229717, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7903876489	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/12/04	Número de Autorización	315799022

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

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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