CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que OMAR GUSTAVO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 73573624, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OMAR GUSTAVO SIERRA DE LA BARRERA con documento CC 73573624, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4531173531	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/12/12	Número de Autorización	9996994278

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 %

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada