CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CESAR DAVID con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049930145, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR DAVID GOMEZ DE LAS AGUAS con documento CC 1049930145, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4525763750	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/12/07	Número de Autorización	9996929114

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

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

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada