CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que RUBEN DARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 78026344, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN DARIO FURNIELES MUNOZ con documento CC 78026344, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4553186378	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2024	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2024
Fecha Pago	2024/05/23	Número de Autorización	9998761360

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

SALUD		Administradora	MUTUAL SER EPS-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