# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que KAREN MELISSA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1088288395, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KAREN MELISSA ALEJANDRA APARICIO PINZON con documento CC 1088288395, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7931081084 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JUNIO/2024 | Periodo Cotización Salud | JUNIO/2024 |
| Fecha Pago | 2024/06/28 | Número de Autorización | 734912844 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 60 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS010 - SURAMERICANA DE |
| Días | 60 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-11 - ARL SURA |
| Días | 60 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada