CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DIDIER AREVALO SALCEDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1091653021, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIDIER AREVALO SALCEDO con documento CC 1091653021, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4561940324	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/07/24	Número de Autorización	9999440951

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	CCFC50 - SUBS COMFAORIENTE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada