CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LOLA JIMENA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 66975433, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LOLA JIMENA TORO PALACIO con documento CC 66975433, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4327451055	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2020	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2020
Fecha Pago	2020/04/29	Número de Autorización	9999969086

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
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