CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 25801115, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SAIDA PAOLA ESPITIA GARCIA con documento CC 25801115, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4565034808	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2024	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2024
Fecha Pago	2024/08/14	Número de Autorización	9999678089

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada