CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1055917855, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANDRES PALACIO RIOS con documento CC 1055917855, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4565629151	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2024	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2024
Fecha Pago	2024/09/18	Número de Autorización	999058467

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S.
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

Scanned with ACE Scanner