CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MANUEL ESTEBAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 85442243, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MANUEL ESTEBAN CANTILLO NAVARRO con documento CC 85442243, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4574996620	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/31	Número de Autorización	9990504491

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	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	60	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada