CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PAOLA ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1063812210, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAOLA ANDREA POLINDARA MIRANDA con documento CC 1063812210, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4336949309	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2020	Periodo Cotización Salud	MAYO/2020
Fecha Pago	2020/06/08	Número de Autorización	9990575005

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada