CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA OVEIDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 25220285, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA OVEIDA POVEDA ORTEGON con documento CC 25220285, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4568674980	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/07	Número de Autorización	9990252502

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
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	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada