CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que NELDA MARIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40820470, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NELDA MARIA PUSHAINA GONZALEZ con documento CC 40820470, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4583459794	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/16	Número de Autorización	9991147583

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

SALUD		Administradora	EPSIC4 - SUBS ANAS WAYUU EPS
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

pagada