CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que HERIBERTO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 13954494, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HERIBERTO BARBOSA ORTIZ con documento CC 13954494, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7976373019	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/07/21	Número de Autorización	1643241045

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada