CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LEONARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 16160961, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEONARDO JIMENEZ GOMEZ con documento CC 16160961, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4609883320	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/21	Número de Autorización	9993386090

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	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada