# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CONSORCIO BELZCON MOVILIDAD con documento NIT 901933921, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NATALIA PATIÑO CHACON con documento CC 1018466521, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7974599516 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | MAYO/2025 | Periodo Cotización Salud | JUNIO/2025 |
| Fecha Pago | 2025/06/10 | Número de Autorización | 1544796679 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 25 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS017 - FAMISANAR |
| Días | 25 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-11 - ARL SURA |
| Días | 25 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF24 - COMPENSAR | 25 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada