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) LUZ DARY LOZADA DELGADO con documento CC 52480993, 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	25-14 COLPENSIONES
Días	25	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS008 - COMPENSAR
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