

Certificamos que KEYLA KATHERINE con documento Cedula de Ciudadania 1091965897, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KEYLA KATHERINE ROLON CONTRERAS con documento CC 1091965897, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4622373633	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/19	Número de Autorización	9994062329

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

SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.	
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

