CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS ALBERTO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1061687069, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS ALBERTO GOMEZ LOZANO con documento CC 1061687069, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4350628280	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2020	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2020
Fecha Pago	2020/09/04	Número de Autorización	9991760335

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF14 - COMFACAUCA	30	2,000 %

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada