

Se certifica que en la fecha 2025-10-30 la empresa STEPHANIE LISSET PEREZ GAVIRIA con documento de identificación CC 1061693989 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PEREZ GAVIRIA STEPHANIE LISSET identificado con CC-1061693989, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1061693989		STEPHANIE LISSET PEREZ GAVIRIA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8638645806	I	2025-10-30	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891500182	CCF14	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA	30