

Certificamos que MARIA ISABEL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 34543032, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA ISABEL ALEGRIA CERON con documento CC 34543032, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4624097501	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2025	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2025
Fecha Pago	2025/11/05	Número de Autorización	9994551493

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
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

