CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ELBA YOLANDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 37747475, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELBA YOLANDA CAMACHO RODRIGUEZ con documento CC 37747475, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7994959810	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/11/20	Número de Autorización	1941517250

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

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
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

Planilla Pagada
Planilla Pagada