CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANDRES FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1061689723, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANDRES FERNANDO POLINDARA TRUJILLO con documento CC 1061689723, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4354057660	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/10/01	Número de Autorización	9992086391

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada