

Certificamos que JOSE RAFAEL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76316652, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE RAFAEL NINO ORDONEZ con documento CC 76316652, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4629472297	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/09	Número de Autorización	9995030322

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
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

