

Certificamos que OMAR ANDRES con documento Cedula de Ciudadania 75087602, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OMAR ANDRES QUINTERO JARAMILLO con documento CC 75087602, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4635544070	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/18	Número de Autorización	9995185677

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 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

