





CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que MONICA SUSANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1087414199, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MONICA SUSANA BASANTE TELLO con documento CC 1087414199, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4634780293	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/11	Número de Autorización	9995089350

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
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



[Handwritten signature]
4-12-2025
3/16 pm