CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGIEE PAMELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1088286696, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGIEE PAMELA LOBOA VELASQUEZ con documento CC 1088286696, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7995545939	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2025	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2025
Fecha Pago	2025/11/18	Número de Autorización	1937179915

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	37	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS018 - S.O.S. E.P.S
Días	37	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	37	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada