CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CONSORCIO AMBIENTAL CESAR con documento NIT 901876986, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HENRY DAVID RODRIGUEZ MOYA con documento CC 1003124264, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7978955945	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/16	Número de Autorización	1631720454

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada