CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CLAUDIA JUDITH con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1053684403, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CLAUDIA JUDITH ESCOBAR AMAYA con documento CC 1053684403, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4641134216	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/03/05	Número de Autorización	9995965397

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada