CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LEIDY JOHANNA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098655351, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY JOHANNA GOMEZ GOMEZ con documento CC 1098655351, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6008599181	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/03/03	Número de Autorización	108617296

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	29	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	29	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	29	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada