CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JUAN FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 91046524, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JUAN FERNANDO SALAZAR CASTRO con documento CC 91046524, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6003307220	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/03/20	Número de Autorización	155964856

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MIN001 - ADRES
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada