CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Occidente

Certificamos que JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76308120, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CC 76308120, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7760669041	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2020	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2020
Fecha Pago	2020/08/10	Número de Autorización	706220448

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Occidente

Certificamos que JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76308120, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CC 76308120, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7763547069	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/09/15	Número de Autorización	742556893

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Occidente

Certificamos que JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76308120, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CC 76308120, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número de Planilla	7766852032	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2020	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2020
Fecha Pago	2020/10/08	Número de Autorización	766296488

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

Planilla Cobrada

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Occidente

Certificamos que JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76308120, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CC 76308120, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7769238408	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/11/27	Número de Autorización	812400338

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo			

Planilla Pagada

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

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Occidente

Certificamos que JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76308120, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ con documento CC 76308120, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7772896300	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/12/09	Número de Autorización	825865437

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

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Planilla Pagada

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

Planilla Pagada