CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CLAUDIA PATRICIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63546085, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CLAUDIA PATRICIA LIZARAZO FIGUEROA con documento CC 63546085, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4645634434	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2026/04/22	Número de Autorización	9996538304

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	19	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	19	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	19	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada