CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que FABIAN HERNAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 91286935, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FABIAN HERNAN QUINTERO QUINTERO con documento CC 91286935, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4650638855	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/04	Número de Autorización	9996622030

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 %

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada