

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANA CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1030599198, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANA CAROLINA GARCIA BOTERO con documento CC 1030599198, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6016749273	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/05/19	Número de Autorización	316132269

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	231001 - COLFONDOS	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL	
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

