

Certificamos que OMAR ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 75087602, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OMAR ANDRES QUINTERO JARAMILLO con documento CC 75087602, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4658570321	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/06/30	Número de Autorización	9997268744

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

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

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

