CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que TRANSCAR LTDA con documento NIT 900005005, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) REINALDO ANDRES CARVAJAL DELGADO con documento CC 1065600800, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6018133741	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/05/06	Número de Autorización	286925683

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

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF15 - COMFACESAR	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada