# 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 | 6009746226 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | FEBRERO/2026 | Periodo Cotización Salud | MARZO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/03/03 | Número de Autorización | 109672537 |

| 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