

Certificamos que EDWIN FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 75051585, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) EDWIN FERNANDO RAMOS ALVAREZ con documento CC 75051585, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4656876650	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2026	Periodo Cotización Salud	JULIO/2026
Fecha Pago	2026/07/08	Número de Autorización	9997393246

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S	
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

