



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2021-06
Período Salud : 2021-06

Se certifica que en la fecha 2021-08-02 la empresa LINA MARIA CRUZ SARMIENTO con documento de identificación CC 1118650400 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CRUZ SARMIENTO LINA MARIA identificado con CC-1118650400, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1118650400		LINA MARIA CRUZ SARMIENTO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8614499453	I	2021-08-02	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30