

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JOSE CRISTINO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 79593491, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE CRISTINO PEREZ CORTES con documento CC 79593491, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|------------|--------------------------|
| Número de Planilla | 2328472269 | Tipo de Planilla |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2021 | Periodo Cotización Salud |
| Fecha Pago | 2021/08/18 | Número de Autorización |
| | | I-INDEPENDIENTES |
| | | JULIO/2021 |
| | | 25061799 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---------------------------------------|----------------|-------------------|
| PENSIÓN | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| 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

