

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	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2021	Periodo Cotización Salud	JULIO/2021
Fecha Pago	2021/08/18	Número de Autorización	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



Planilla Pagada