CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE





Certificamos que DISTRIBUIDORA IMALBESTOS SAS con documento NIT 800248168, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE AGUSTIN MONTAO RODRIGUEZ con documento CC 255692, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
Número de Planilla	7714528741	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS			
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2019	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2019			
Fecha Pago	2019/03/07	Número de Autorización	421683865			

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL					
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR		
Días		30 Tarifa	16,000 %		
Indicador tarifa especial		Normal			

	SALUD	Administradora	EPS008 - COMPENSAR
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	DISMII	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		Pio	30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo			3	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



2019/03/14 1:49 PM USUARIO: SOI - 255692 PÁGINA 1 DE 1