CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE





Certificamos que JUAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 80921505, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JUAN CARLOS RAMOS PINTO con documento CC 80921505, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
Número de Planilla	3209352597	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES		
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2016	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2016		
Fecha Pago	2016/05/02	Número de Autorización	9688099271		

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
	PENSIÓN	Administradora	231001 - COLFONDOS	
Días		30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial				

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES					
Administradora	Días Cotizados	Tarifa			
CCF24 - COMPENSAR	30	0,600 %			

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

