

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AALCOM SAS con documento NIT 811045964, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SAUL ORLANDO AMAYA GONZALEZ con documento CC 19461131, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7804171829	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2021	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2021
Fecha Pago	2021/08/17	Número de Autorización	1096675337

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-7 - SEGUROS BOLIVAR SA	
Días	30 Tarifa	4,350 %	
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %
PASENA - SENA	30	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

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