



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que ARRENDAMAS PROPIEDAD RAIZ Y CIA LTDA con documento NIT 800032719, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JONATHAN ALEJANDRO RENDON MOLINA con documento CC 1146442497, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7940434429	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/09/04	Número de Autorización	890211520

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

SALUD	Administradora	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-11 - ARL SURA	
Días	30 Tarifa		4,350 %
Clase de Riesgo	4		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF04 - CAJA DE COMPENSACION	30 ach	4,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

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

Planilla Pagada