EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Certifica que:

Atendiendo a obligaciones jurídicas del manual de supervisión, la cual hace alusión a Controlar y verificar que el contratista o conveniente cumpla con las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social, salud, riesgos profesionales y pensiones. Cuando haya lugar a ello. Dando cumplido con lo mencionado anteriormente, se realiza la validación y revisión de las planillas de pago de seguridad, correspondiente al mes de febrero de 2023, a continuación, menciono los contratistas:

No. De contrato SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA - FEBRERO	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4506610	Carmen Stella Guerrero Calderón	8623736365	484600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506359	Karem Xiomara López Pinzón	8623825190-25917938	397600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506274	Nazly Yamel Blanco Vega	7872500253	493500	SOI
CO1.PCCNTR.4524874	Luz Patricia Vargas Remolina	25751157	378200	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506604	Carlos Eduardo Claros Rozo	5164322974	488900	SOI
CO1.PCCNTR.4506621	Juan Carlos Rodríguez Sarmiento	66075127	484600	Miplanilla
CO1.PCCNTR.4506367	Lady Alexandra Salazar Salas	25719181	517400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506635	Luis Eduardo González Sánchez	7870910322	517400	SOI
CO1.PCCNTR.4506640	Jimena Alexandra Pérez Solano	25769915-25802490	485500	ASOPAGOS

CO1.PCCNTR.4506646	Fernando Pérez Pira	7869281461	484300	SOI
CO1.PCCNTR.4506269	Lina Paola Tamayo Pérez	7870857881	484500	SOI
CO1.PCCNTR.4524609	Israel Arbona Guerrero	9448302090	485400	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4525010	Olga Lucia Acelas Beltrán	25776208	484600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4679556	Fernando Bohórquez García	9447696956	342800	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4524787	Mauricio Ardila Parra	8623825228-25918032	372400	ASOPAGOS

Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-02 la empresa CARMEN STELLA GUERRERO CALDERON con documento de identificación CC 63288395 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GUERRERO CALDERON CARMEN STELLA identificado con CC-63288395, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-63288395	CARMEN STELLA GUERRERO CALDERON

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8623736365	I	2023-03-02	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-16 la empresa KAREM XIOMARA LOPEZ PINZON con documento de identificación CC 1098652534 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOPEZ PINZON KAREM XIOMARA identificado con CC-1098652534, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098652534	KAREM XIOMARA LOPEZ PINZON

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25917938	N	2023-03-16	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-03 la empresa KAREM XIOMARA LOPEZ PINZON con documento de identificación CC 1098652534 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOPEZ PINZON KAREM XIOMARA identificado con CC-1098652534, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098652534	KAREM XIOMARA LOPEZ PINZON

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8623825190	I	2023-03-03	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

PAGADO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que NAZLY YAMEL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63543835, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NAZLY YAMEL BLANCO VEGA con documento CC 63543835, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7872500253	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/03/02	Número de Autorización	1946924525

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

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-02 la empresa LUZ PATRICIA VARGAS REMOLINA con documento de identificación CC 37705744 sucursal I, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante VARGAS REMOLINA LUZ PATRICIA identificado con CC-37705744, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37705744	LUZ PATRICIA VARGAS REMOLINA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25751157	I	2023-03-02	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS EDUARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 88158334, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS EDUARDO CLAROS ROZO con documento CC 88158334, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5164322974	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/03/15	Número de Autorización	0464453482

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

SALUD		Administradora	EPS017 - FAMISANAR
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

91073690

Número de planilla*

66075127

Valor Planilla*

484600

Periodo de pago salud*

Mes*

Febrero

Año*

2023

Fecha de pago de la planilla*

03/06/2023

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Febrero - 2023
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Febrero - 2023
Salud	Compensar EPS	Febrero - 2023

Redes de Pago

Banco AV Villas

Fechas de Pago

Hoy **20 Marzo** 2023 pagan:

Ver fechas de pago

Ayuda Preguntas Contacto

Números de contacto

miplanilla.com
Bogotá: 57 (1) 307 70 06
Línea nacional: 01 8000 11 7006

Compensar Salud
Bogotá: 57 (1) 444 12 34
Línea nacional: 01 8000 91 52 02

Caja de Compensación Familiar Compensar
Sede Principal
Av. 68 #49A - 47, Bogotá D.C.
Bogotá: 57 (1) 307 70 01
Línea nacional: 01 8000 96 7070

Comfenalco Valle
Cali: 57 (2) 8862727
Nacional: 018000 938585

Enlaces de interés

Contáctenos
Opiniones y Sugerencias
Atención personalizada
Trabaja con nosotros
Mapa del sitio

Otros enlaces

Ministerio de Salud
Protección de datos personales
Superintendencia Financiera
Mi seguridad social
Seguridad de la información

Otros servicios aliados

Compensar
Comfenalco Valle
Agencia de Empleo y emprendimiento
Compensar EPS
Comfenalco EPS

Redes sociales

Powered by Cenet
Comfenalco Valle delagente
Un producto compensar
Certicámara
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1
icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

2019 miplanilla.com

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-01 la empresa LADY ALEXANDRA SALAZAR SALAS con documento de identificación CC 1095805116 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SALAZAR SALAS LADY ALEXANDRA identificado con CC-1095805116, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1095805116	LADY ALEXANDRA SALAZAR SALAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25719181	I	2023-03-01	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS EDUARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 79794241, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS EDUARDO GONZALEZ SANCHEZ con documento CC 79794241, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7870910322	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/03/03	Número de Autorización	1949508730

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	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF40 - COMFENALCO SANTANDER	30	2,000 %

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-03 la empresa JIMENA ALEXANDRA PEREZ SOLANO con documento de identificación CC 1098674305 sucursal 00, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PEREZ SOLANO JIMENA ALEXANDRA identificado con CC-1098674305, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098674305	JIMENA ALEXANDRA PEREZ SOLANO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25769915	I	2023-03-03	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-07 la empresa JIMENA ALEXANDRA PEREZ SOLANO con documento de identificación CC 1098674305 sucursal 00, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PEREZ SOLANO JIMENA ALEXANDRA identificado con CC-1098674305, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1098674305	JIMENA ALEXANDRA PEREZ SOLANO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25802490	N	2023-03-07	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7178210, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FERNANDO PEREZ PIRA con documento CC 7178210, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7869281461	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/03/03	Número de Autorización	1948406352

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

SALUD		Administradora	EPS017 - FAMISANAR
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LINA PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098656220, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LINA PAOLA TAMAYO PEREZ con documento CC 1098656220, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7870857881	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/03/03	Número de Autorización	1949592351

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

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Certificado de Aportes

Se certifica que ISRAEL ARBONA GUERRERO identificado(a) con CC 1100952166 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ARBONA GUERRERO ISRAEL CC 1100952166																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9448302090	1972515424	I	2023-03-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																	
9448302090	1972515424	I	2023-03-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																	
9448302090	1972515424	I	2023-03-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																	

Este certificado se expide el día 2023-03-17 a las 10:03.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-03 la empresa OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN con documento de identificación CC 37944525 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ACELAS BELTRAN OLGA LUCIA identificado con CC-37944525, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37944525	OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25776208	I	2023-03-03	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

Certificado de Aportes

Se certifica que FERNANDO BOHORQUEZ GARCIA identificado(a) con CC 13544371 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BOHORQUEZ GARCIA FERNANDO CC 13544371

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9447696956	1968535519	I	2023-03-14	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30	X																
9447696956	1968535519	I	2023-03-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30	X																
9447696956	1968535519	I	2023-03-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30	X																

APORTANTE: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NI 890201222

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15									X								
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15													X				
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15									X								
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15													X				
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15									X								
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15													X				
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	ESAP	PAESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15									X								
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	ESAP	PAESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15													X				
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	MEN	PAMIED	MINISTERIO DE EDUCACION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15									X								
9445982698	1891347684	E	2023-01-31	MEN	PAMIED	MINISTERIO DE EDUCACION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	15													X				

Este certificado se expide el día 2023-03-19 a las 09:03.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-16 la empresa MAURICIO ARDILA PARRA con documento de identificación CC 5765128 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ARDILA PARRA MAURICIO identificado con CC-5765128, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-5765128	MAURICIO ARDILA PARRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25918032	N	2023-03-16	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-03 la empresa MAURICIO ARDILA PARRA con documento de identificación CC 5765128 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ARDILA PARRA MAURICIO identificado con CC-5765128, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-5765128	MAURICIO ARDILA PARRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8623825228	I	2023-03-03	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO