



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 cumplimiento con lo mencionado anteriormente, se realiza la validación y revisión de las planillas de pago de seguridad, correspondiente al mes de abril de 2023, a continuación, menciono los contratistas:

No. De contrato SECOPII	Nombre Razón Social	N PLANILLA -ABRIL	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4506610	Carmen Stella Guerrero Calderon	8624783883	\$ 490.500	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506359	Karem Xiomara Lopez Pinzon	8624735382	\$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506274	Nazly Yamel Blanco Vega	7877278540	\$ 493.500	SOI
CO1.PCCNTR.4524874	Luz Patricia Vargas Remolina	26130285	\$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4524787	Mauricio Ardila Parra	8624735391	\$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506604	Carlos Eduardo Claros Rozo	7881815186	\$ 488.200	SOI
CO1.PCCNTR.4506621	Juan Carlos Rodriguez Sarmiento	67415141	\$ 484.600	Miplanilla
CO1.PCCNTR.4506367	Lady Alexandra Salazar Salas	26021286	\$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506635	Luis Eduardo Gonzalez Sanchez	7876881456	\$ 518.300	SOI
CO1.PCCNTR.4506640	Jimena Alexandra Perez Solano	26031715	\$ 485.900	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506646	Fernando Perez Pira	7876479070	\$ 484.300	SOI
CO1.PCCNTR.4506269	Lina Paola Tamayo Perez	7877990471	\$ 487.700	SOI
CO1.PCCNTR.4524609	Israel Arbona Guerrero	9450237597	\$ 484.600	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4525010	Olga Lucia Acelas Beltran	26084509	\$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4679556	Fernando Bohorquez Garcia	9450875926	\$ 484.300	APORTES EN LÍNEA

Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-04
Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-10 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	
8624783883	I	2023-05-10	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



CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-04

Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-08 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	
8624735382	I	2023-05-08	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

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:

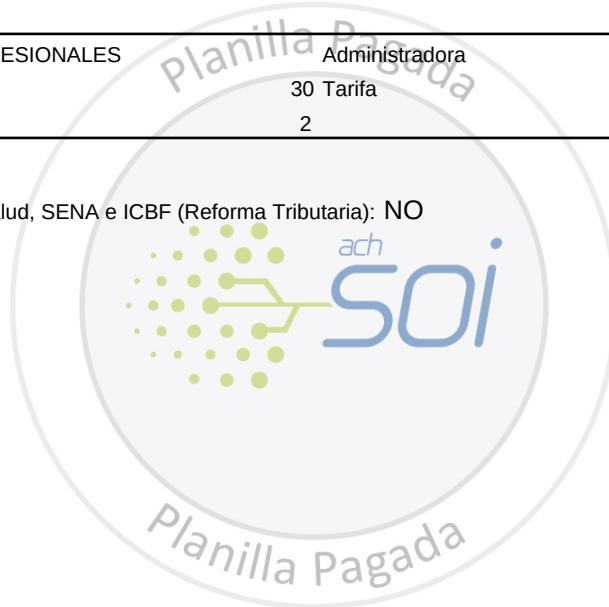
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7877278540	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/05/04	Número de Autorización	2061338924

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





CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-04

Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-03 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	
26130285	I	2023-05-03	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



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-04
Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-08 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	
8624735391	I	2023-05-08	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

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:

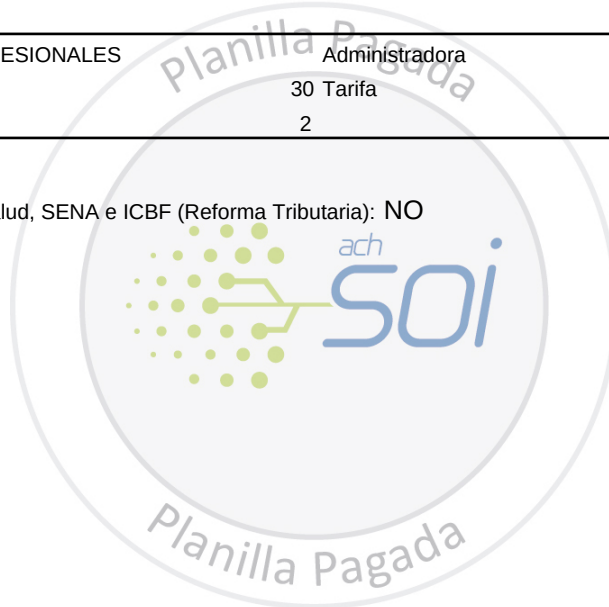
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7881815186	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/05/15	Número de Autorización	2081860027

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





[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

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*

67415141

Valor Planilla*

484600

Periodo de pago salud*

Mes*

Año*

Fecha de pago de la planilla*

Abril

▼

2023

▼

05/08/2023

Regresar

Consultar

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



Redes de Pago



Fechas de Pago

Hoy **17 Mayo** 2023 pagan:

70-75

[Ver fechas de pago](#)

Ayuda ?

Preguntas i

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



Un producto





CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-04

Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-02 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	
26021286	I	2023-05-02	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
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

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	7876881456	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/05/11	Número de Autorización	2075461666

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 <i>ach</i>	2,000 %

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



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-04
Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-05 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	
26031715	I	2023-05-05	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

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:

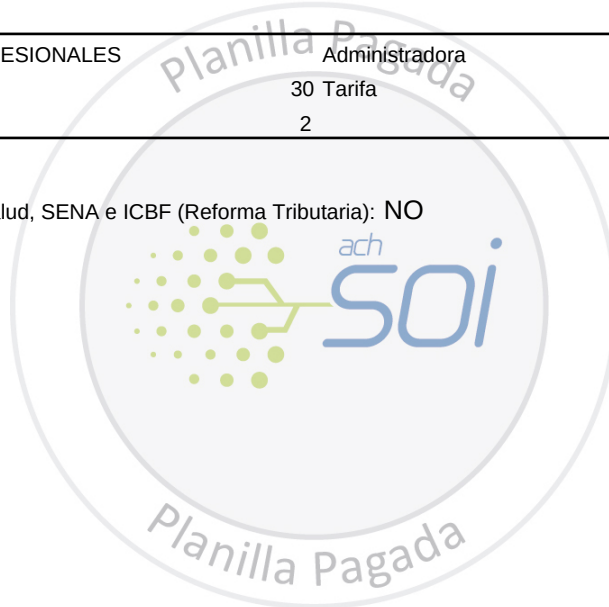
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7876479070	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/05/02	Número de Autorización	2056714961

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



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:

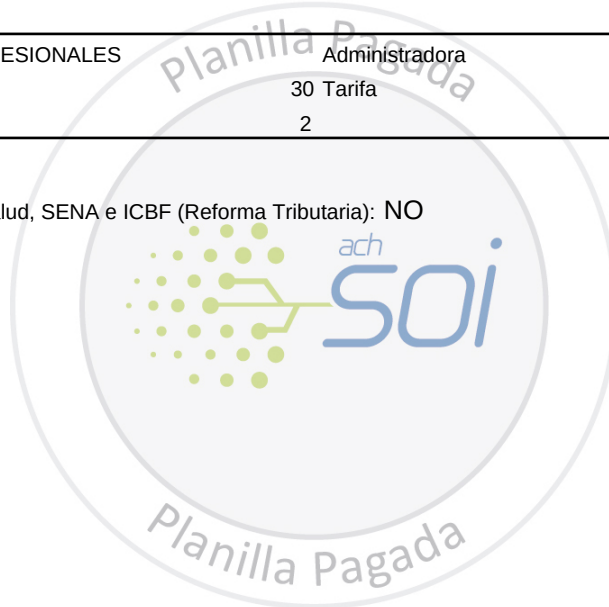
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7877990471	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/05/10	Número de Autorización	2072297531

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



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
9450237597	2083232287	I	2023-05-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450237597	2083232287	I	2023-05-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450237597	2083232287	I	2023-05-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	

Este certificado se expide el día 2023-05-17 a las 09:05.



CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-04

Período Salud : 2023-04

Se certifica que en la fecha 2023-05-03 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	
26084509	I	2023-05-03	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
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

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
9450875926	2078399666	I	2023-05-15	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30									X								
9450875926	2078399666	I	2023-05-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30									X								
9450875926	2078399666	I	2023-05-15	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	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
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	AFP	FSP001	FSP - FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	ESAP	PAESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	MEN	PAMIED	MINISTERIO DE EDUCACION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	FSP	FSP001	FSP - FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-03	30									X								
9448794825	1994463794	E	2023-03-29	SUB	FSP001	FSP - FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-03	30									X								

Este certificado se expide el día 2023-05-16 a las 11:05.