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 agosto de 2023, a continuación, menciono el contratista:

No. De contrato SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA -AGOSTO	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4506610	Carmen Stella Guerrero Calderon	8626570833	$ 533.200	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506359	Karem Xiomara Lopez Pinzon	8626468717	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506274	Nazly Yamel Blanco Vega	7891365227	$ 493.500	SOI
CO1.PCCNTR.4524874	Luz Patricia Vargas Remolina	27274955	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4524787	Mauricio Ardila Parra	8626468753	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506621	Juan Carlos Rodriguez Sarmiento	70514001	$ 484.600	Mi planilla
CO1.PCCNTR.4506367	Lady Alexandra Salazar Salas	27194318	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506635	Luis Eduardo Gonzalez Sanchez	7891096153	$ 517.400	SOI
CO1.PCCNTR.4506640	Jimena Alexandra Perez Solano	26906528	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506646	Fernando Perez Pira	7890463314	$ 484.300	SOI
CO1.PCCNTR.4506269	Lina Paola Tamayo Perez	7891225115	$ 484.600	SOI
CO1.PCCNTR.4524609	Israel Arbona Guerrero	9455585369	$ 484.600	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4525010	Olga Lucia Acelas Beltran	27288557	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.5372213	Claudia Patricia Baron Parra	8626483829	$ 407.800	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4655605	Cielo Zareth Pinto Bayona	27391574	$ 342.800	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.5332465	Carlos Alberto Aguilar Carreño	9455912621	$ 342.800	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4601691	Maria Teresa Navarro Vasquez	70511222	$ 234.500	Mi planilla
CO1.PCCNTR.4602280	Cesar Ivan Tarazona Estupiñan	9455177501	$ 511.000	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4620520	Daysi Yamile Suarez Cabanilla	27391900	$ 660.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4619739	Cristian Javier Carreño Gomez	7892359824	$ 518.400	SOI
CO1.PCCNTR.4655666	William Fernando Muñoz Muñoz	27252959	$ 546.200	ASOPAGOS

CO1.PCCNTR.4669095	Oscar Fernando Camargo Amezquita	9455366723	$	511.500	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4669629	Sandra Aydee Lopez Contador	9455694203	$	546.200	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4679544	Zulma Milena Patiño Cardenas	9455685599	$	511.500	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4715824	Maria Teresa Ayala Reyes	9455153219	$	512.300	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4531417	Adela Bayona Gomez	8626414540	$	206.700	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4611004	Carolina Andrea Patiño Roa	9455887250	$	336.700	APORTES EN LÍNEA

Atentamente,



Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-05 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
8626570833	I	2023-09-05	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
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-04 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
8626468717	I	2023-09-04	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

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	7891365227	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/04	Número de Autorización	140421142

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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-08-30 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
27274955	I	2023-08-30	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: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-04 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
8626468753	I	2023-09-04	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



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*

70514001

Valor Planilla*

484600

Periodo de pago salud*

Mes*

Agosto

Año*

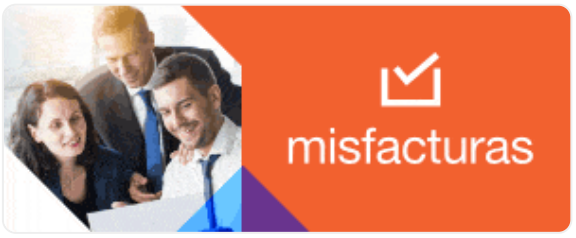
2023

Fecha de pago de la planilla*

09/06/2023

Regresar Consultar

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



Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **18 Septiembre** 2023 pagan:

70-75

Ver fechas de pago

Ayuda Preguntas Contacto

Números de contacto

miplanilla.com
Bogotá: 57 (1) 307 70 06

Compensar Salud
Bogotá: 57 (1) 444 12 34

Caja de Compensación Familiar Compensar

Comfenalco Valle
Cali: 57 (2) 8862727

Línea nacional: 01 8000 11 7006

Línea nacional: 01 8000 91 52 02

Sede Principal

Av. 68 #49A - 47, Bogotá D.C.
Bogotá: 57 (1) 307 70 01
Línea nacional: 01 8000 96 7070

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: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-08-30 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
27194318	I	2023-08-30	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	7891096153	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/04	Número de Autorización	139242888

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: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-08-31 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
27252277	I	2023-08-31	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	7890463314	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/04	Número de Autorización	137913405

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	7891225115	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/04	Número de Autorización	139118628

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
9455585369	168717004	I	2023-09-19	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455585369	168717004	I	2023-09-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455585369	168717004	I	2023-09-19	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-20 a las 08:09.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-05 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
27288557	I	2023-09-05	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

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-04 la empresa CLAUDIA PATRICIA BARON PARRA con documento de identificación CC 1101074420 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BARON PARRA CLAUDIA PATRICIA identificado con CC-1101074420, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1101074420	CLAUDIA PATRICIA BARON PARRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8626483829	I	2023-09-04	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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-12 la empresa CIELO ZARETH PINTO BAYONA con documento de identificación CC 1005449983 sucursal 00, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PINTO BAYONA CIELO ZARETH identificado con CC-1005449983, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1005449983	CIELO ZARETH PINTO BAYONA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27391574	I	2023-09-12	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ALBERTO AGUILAR CARREÑO identificado(a) con CC 1100949797 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: AGUILAR CARREÑO CARLOS ALBERTO CC 1100949797																											
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
9455912621	163334361	I	2023-09-18	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455912621	163334361	I	2023-09-18	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455912621	163334361	I	2023-09-18	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-21 a las 14:09.



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*

51566888

Número de planilla*

70511222

Valor Planilla*

234500

Periodo de pago salud*

Mes*

Agosto

Año*

2023

Fecha de pago de la planilla*

09/14/2023

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Agosto - 2023
Salud	Sanitas EPS	Agosto - 2023

Redes de Pago

A Toda Hora

Fechas de Pago

Hoy **22 Septiembre** 2023 pagan:

94-99

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

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

Av. 68 #49A - 47, Bogotá D.C.
Bogotá: 57 (1) 307 70 01
Línea nacional: 01 8000 96 7070

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CESAR IVAN TARAZONA ESTUPIÑAN identificado(a) con CC 1100959324 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TARAZONA ESTUPIÑAN CESAR IVAN CC 1100959324																										
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
9455177501	135238987	I	2023-09-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455177501	135238987	I	2023-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455177501	135238987	I	2023-09-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-18 a las 16:09.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-18 la empresa DAYSI YAMILE SUAREZ CABANILLA con documento de identificación CC 37897154 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SUAREZ CABANILLA DAYSI YAMILE identificado con CC-37897154, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37897154	DAYSI YAMILE SUAREZ CABANILLA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27391900	I	2023-09-18	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	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 CRISTIAN JAVIER con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098773522, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CRISTIAN JAVIER CARREÑO GOMEZ con documento CC 1098773522, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7892359824	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/19	Número de Autorización	169127078

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230901 - SKANDIA
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-08-30 la empresa WILLIAM FERNANDO MUNOZ MUNOZ con documento de identificación CC 91079720 sucursal 00, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MUÑOZ MUÑOZ WILLIAM FERNANDO identificado con CC-91079720, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91079720	WILLIAM FERNANDO MUNOZ MUNOZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27252959	I	2023-08-30	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS 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 Aportes

Se certifica que OSCAR FERNANDO CAMARGO AMEZQUITA identificado(a) con CC 1049635975 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CAMARGO AMEZQUITA OSCAR FERNANDO CC 1049635975																											
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
9455366723	134144202	I	2023-09-01	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455366723	134144202	I	2023-09-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455366723	134144202	I	2023-09-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-19 a las 10:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA AYDEE LOPEZ CONTADOR identificado(a) con CC 52926981 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: LOPEZ CONTADOR SANDRA AYDEE CC 52926981																										
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
9455694203	165197105	I	2023-09-18	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455694203	165197105	I	2023-09-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455694203	165197105	I	2023-09-18	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455694203	165197105	I	2023-09-18	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-19 a las 16:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que ZULMA MILENA PATIÑO CARDENAS identificado(a) con CC 40045981 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PATIÑO CARDENAS ZULMA MILENA CC 40045981

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
9455685599	142703634	I	2023-09-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455685599	142703634	I	2023-09-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455685599	142703634	I	2023-09-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

APORTANTE: GRUPO PATCAR S.A.S NI 901392026

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
9454819464	115152669	E	2023-08-22	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9454819464	115152669	E	2023-08-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9454819464	115152669	E	2023-08-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9454819464	115152669	E	2023-08-22	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-22 a las 11:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA TERESA AYALA REYES identificado(a) con CC 37898320 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: AYALA REYES MARIA TERESA CC 37898320																											
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
9455153219	147589787	I	2023-09-07	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455153219	147589787	I	2023-09-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455153219	147589787	I	2023-09-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-20 a las 11:09.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-08-28 la empresa ADELA BAYONA GOMEZ con documento de identificación CC 1101696127 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BAYONA GOMEZ ADELA identificado con CC-1101696127, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1101696127	ADELA BAYONA GOMEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8626414540	I	2023-08-28	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	18
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	18
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18

PAGADO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CAROLINA ANDREA PATIÑO ROA identificado(a) con CC 1095701996 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PATIÑO ROA CAROLINA ANDREA CC 1095701996																											
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
9455887250	153545542	I	2023-09-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455887250	153545542	I	2023-09-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455887250	153545542	I	2023-09-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-09-21 a las 16:09.