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 septiembre de 2023, a continuación, menciono el contratista:

NO. DE CONTRATO SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA - SEPTIEMBRE	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4506621	Juan Carlos Rodriguez Sarmiento	71273994	$ 484.600	MI PLANILLA
CO1.PCCNTR.4506610	Carmen Stella Guerrero Calderon	8627172742	$ 536.300	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525010	Olga Lucia Acelas Beltran	27568365	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506367	Lady Alexandra Salazar Salas	27493356	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506274	Nazly Yamel Blanco Vega	7895008178	$ 493.500	SOI
CO1.PCCNTR.4506646	Fernando Perez Pira	7894679451	$ 484.300	SOI
CO1.PCCNTR.4524609	Israel Arbona Guerrero	9456969173	$ 484.600	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4524874	Luz Patricia Vargas Remolina	27494698	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506359	Karem Xiomara Lopez Pinzon	8627131050	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4524787	Mauricio Ardila Parra	8627131496	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525051	Laura Sofia Cuervo Lopez	7895331734	$ 494.200	SOI
CO1.PCCNTR.4524716	Jaime Enrique Castro Pelaez	7896139322	$ 486.500	SOI
CO1.PCCNTR.4525323	Fantinni Johana Mosquera Ceballos	27917135	$ 489.200	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4546542	Claudia Marcela Espinosa Rincon	9456664639	$ 491.700	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4524667	Jorge Andres Bayona Martinez	8627033598	$ 486.100	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4546894	Daniel Hernando Garcia Carreño	7895052797	$ 484.600	SOI
CO1.PCCNTR.4546609	Cesar Augusto Cadena Nieves	27727217	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506557	Ingrid Tatiana Hernandez Suarez	9457075558	$ 484.300	APORTES EN LINEA

CO1.PCCNTR.4816418	Jenny Torres Garcia	27606508	$ 487.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4820613	Jerson Hary Urbina Escobar	7897001219	$ 484.300	SOI
CO1.PCCNTR.4819789	Edwin Sebastian Cadena Taquez	71745586	$ 484.300	MI PLANILLA
CO1.PCCNTR.4859203	Jhoana Rios Castro	8627279630	$ 487.100	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4863966	Edinson Rueda Duarte	27838475	$ 484.300	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4903695	Edicson Niño Arevalo	1057627421	$ 580.000	SIMPLE
CO1.PCCNTR.4917041	Oscar Fernando Sierra Esparza	9457087237	$ 484.300	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.5091577	Merary Florez Moreno	7896677911	$ 490.400	SOI
CO1.PCCNTR.5093496	Yailenis Garcia Ardila	4517148370	$ 490.300	SOI
CO1.PCCNTR.5220482	Jader Andres Hernandez Carrascal	4519926801	$ 484.300	SOI
CO1.PCCNTR.5220148	Jesus Vasquez Baez	28010208	$ 492.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.5271000	Sfairha Alejandra Moreno Muñoz	71842616	$ 371.700	MI PLANILLA
CO1.PCCNTR.5278202	Katherine Meneses Martinez	9457162598	$ 1.010.300	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4506269	Lina Paola Tamayo Perez	7894731151	$ 484.600	SOI
CO1.PCCNTR.4506635	Luis Eduardo Gonzalez Sanchez	7894758866	$ 517.400	SOI
CO1.PCCNTR.4506640	Jimena Alexandra Perez Solano	27503467	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.5369695	Sandra Liliana Vidal Ramirez	9457043174-9456421065	$ 258.400	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.5370213	Yasmin Diaz Chacon	9457984728-9457984726	$ 263.700	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.5370402	Lina Maria Vidal León	71718587	$ 1.112.200	MI PLANILLA

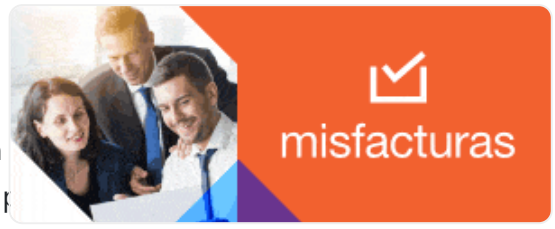
Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin
realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la p



Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

91073690

Número de planilla*

71273994

Valor Planilla*

484600

Periodo de pago salud*

Mes*

Septiembre

Año*

2023

Fecha de pago de la planilla*

10/09/2023

Regresar Consultar

Redes de Pago

Banco de Bogotá

Fechas de Pago

Hoy **14 Octubre** 2023 pagan:

Ver fechas de pago

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2023
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Septiembre - 2023
Salud	Compensar EPS	Septiembre - 2023

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-09 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
8627172742	I	2023-10-09	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

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-03 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
27568365	I	2023-10-03	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-02 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
27493356	I	2023-10-02	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

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	7895008178	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/04	Número de Autorización	200303090

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

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	7894679451	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/02	Número de Autorización	192417728

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 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
9456969173	222378838	I	2023-10-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456969173	222378838	I	2023-10-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456969173	222378838	I	2023-10-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-10-17 a las 19:10.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-04 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
27494698	I	2023-10-04	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-05 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
8627131050	I	2023-10-05	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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-05 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
8627131496	I	2023-10-05	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 LAURA SOFIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33379049, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ con documento CC 33379049, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7895331734	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/17	Número de Autorización	219496011

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
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		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF10 - COMFABOY	30	0,600 %

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JAIME ENRIQUE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 91488424, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAIME ENRIQUE CASTRO PELAEZ con documento CC 91488424, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7896139322	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/12	Número de Autorización	216147949

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
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		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-10 la empresa FANTINNI JOHANA MOSQUERA CEBALLOS con documento de identificación CC 36759207 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MOSQUERA CEBALLOS FANTINNI JOHANA identificado con CC-36759207, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-36759207	FANTINNI JOHANA MOSQUERA CEBALLOS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27917135	I	2023-10-10	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CLAUDIA MARCELA ESPINOSA RINCON identificado(a) con CC 1090501534 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESPINOSA RINCON CLAUDIA MARCELA CC 1090501534																											
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
9456664639	231530700	I	2023-10-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456664639	231530700	I	2023-10-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456664639	231530700	I	2023-10-23	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-10-24 a las 13:10.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-04 la empresa JORGE ANDRES BAYONA MARTINEZ con documento de identificación CC 1095700230 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BAYONA MARTINEZ JORGE ANDRES identificado con CC-1095700230, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1095700230	JORGE ANDRES BAYONA MARTINEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8627033598	I	2023-10-04	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	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 PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DANIEL HERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098781225, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DANIEL HERNANDO GARCIA CARREÑO con documento CC 1098781225, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7895052797	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/04	Número de Autorización	198740785

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

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
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: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-19 la empresa CESAR AUGUSTO CADENA NIEVES con documento de identificación CC 91260999 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CADENA NIEVES CESAR AUGUSTO identificado con CC-91260999, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91260999	CESAR AUGUSTO CADENA NIEVES

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27727217	I	2023-10-19	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

Certificado de Aportes

Se certifica que INGRID TATIANA HERNANDEZ SUAREZ identificado(a) con CC 1095919878 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: HERNANDEZ SUAREZ INGRID TATIANA CC 1095919878																											
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
9457075558	217551008	I	2023-10-13	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457075558	217551008	I	2023-10-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457075558	217551008	I	2023-10-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-10-27 a las 17:10.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-10 la empresa JENNY TORRES GARCIA con documento de identificación CC 1100955026 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TORRES GARCIA JENNY identificado con CC-1100955026, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1100955026	JENNY TORRES GARCIA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27606508	I	2023-10-10	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 JERSON HARY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1090373780, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JERSON HARY URBINA ESCOBAR con documento CC 1090373780, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7897001219	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/19	Número de Autorización	228473450

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



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*

1121506652

Número de planilla*

71745586

Valor Planilla*

487500

Periodo de pago salud*

Mes* **Año***

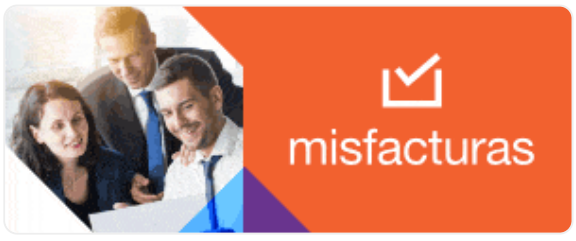
Septiembre 2023

Fecha de pago de la planilla*

10/18/2023

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2023
Pension	Proteccion (ING + Proteccion)	Septiembre - 2023
Salud	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Septiembre - 2023



Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **3 Noviembre** 2023 pagan:

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-13 la empresa JOHANA RIOS CASTRO con documento de identificación CC 37897725 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RIOS CASTRO JHOANNA identificado con CC-37897725, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37897725	JOHANA RIOS CASTRO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8627279630	I	2023-10-13	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

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-04 la empresa EDINSON RUEDA DUARTE con documento de identificación CC 91281701 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RUEDA DUARTE EDINSON identificado con CC-91281701, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91281701	EDINSON RUEDA DUARTE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27838475	I	2023-10-04	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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-20, 01:40:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	EDICSON NIÑO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80163470
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057627421
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	230082569
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 581.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 314.100	$ 700
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 245.400	$ 600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 20.500	$ 100
		SubTotales:		$ 580.000	$ 1.400
		Total a Pagar:			$ 581.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Certificado de Aportes

Se certifica que OSCAR FERNANDO SIERRA ESPARZA identificado(a) con CC 91541579 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SIERRA ESPARZA OSCAR FERNANDO CC 91541579																											
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
9457087237	217582814	I	2023-10-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457087237	217582814	I	2023-10-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457087237	217582814	I	2023-10-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-03 a las 21:11.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MERARY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63507003, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MERARY FLOREZ MORENO con documento CC 63507003, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7896677911	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/12	Número de Autorización	216063711

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		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que YAILENIS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1091679568, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YAILENIS GARCIA ARDILA con documento CC 1091679568, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4517148370	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/20	Número de Autorización	9996306208

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
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 JADER ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067892613, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JADER ANDRES HERNANDEZ CARRASCAL con documento CC 1067892613, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4519926801	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/02	Número de Autorización	9996000474

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
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: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-10-23 la empresa JESUS VASQUEZ BAEZ con documento de identificación CC 91068439 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante VASQUEZ BAEZ JESUS identificado con CC-91068439, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91068439	JESUS VASQUEZ BAEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28010208	I	2023-10-23	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS 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*

1010204083

Número de planilla*

71842616

Valor Planilla*

486300

Periodo de pago salud*

Mes* **Año***

Septiembre 2023

Fecha de pago de la planilla*

10/23/2023

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2023
Pension	Porvenir	Septiembre - 2023
Salud	ALIANSALUD EPS S.A.	Septiembre - 2023

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **3 Noviembre** 2023 pagan:

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que KATHERINE MENESES MARTINEZ identificado(a) con CC 1017140493 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MENESES MARTINEZ KATHERINE CC 1017140493																											
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
9457162598	234627283	I	2023-10-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457162598	234627283	I	2023-10-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457162598	234627283	I	2023-10-23	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-03 a las 22:11.

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	7894731151	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/04	Número de Autorización	198886608

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 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	7894758866	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/11	Número de Autorización	213282546

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: 2023-09
Período Salud : 2023-09

Se certifica que en la fecha 2023-09-29 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
27503467	I	2023-09-29	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 SANDRA LILIANA VIDAL RAMIREZ identificado(a) con CC 30397113 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: VIDAL RAMIREZ SANDRA LILIANA CC 30397113

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
9457043174	187796400	N	2023-09-29	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							A									
9457043174	187796400	N	2023-09-29	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							C	X								
9457043174	187796400	N	2023-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							A									
9457043174	187796400	N	2023-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							C	X								
9457043174	187796400	N	2023-09-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							A									
9457043174	187796400	N	2023-09-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							C	X								
9456421065	187346446	I	2023-09-29	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																
9456421065	187346446	I	2023-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																
9456421065	187346446	I	2023-09-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																

APORTANTE: AGROINDUSTRIAL SAN JOSE S.A. AGRINSA NI 800035120

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
9456054828	145453765	E	2023-09-06	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30							X		X								
9456054828	145453765	E	2023-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X		X								
9456054828	145453765	E	2023-09-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X		X								
9456054828	145453765	E	2023-09-06	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X		X								

Este certificado se expide el día 2023-11-03 a las 22:11.

Certificado de Aportes

Se certifica que YASMIN DIAZ CHACON identificado(a) con CC 52770928 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: DIAZ CHACON YASMIN CC 52770928

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
9458190726	9458190726	N	2023-10-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							A									
9458190726	9458190726	N	2023-10-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							C	X								
9458190726	9458190726	N	2023-10-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							A									
9458190726	9458190726	N	2023-10-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							C	X								
9458190726	9458190726	N	2023-10-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							A									
9458190726	9458190726	N	2023-10-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X							C	X								
9457984728	9457984728	I	2023-10-24	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																
9457984728	9457984728	I	2023-10-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																
9457984728	9457984728	I	2023-10-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	16	X																

Certificado de Aportes

APORTANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA NI 860512780

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
9456252663	167015347	E	2023-09-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	3											X						
9456252663	167015347	E	2023-09-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	11	X																
9456252663	167015347	E	2023-09-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	3											X						
9456252663	167015347	E	2023-09-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	11	X																
9456252663	167015347	E	2023-09-18	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	3											X						
9456252663	167015347	E	2023-09-18	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	11	X																
9456252663	167015347	E	2023-09-18	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	3											X						
9456252663	167015347	E	2023-09-18	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	11	X																
9456252663	167015347	E	2023-09-18	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	3											X						
9456252663	167015347	E	2023-09-18	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	11	X																

Este certificado se expide el día 2023-11-03 a las 22:11.



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*

41944309

Número de planilla*

71718587

Valor Planilla*

1112200

Periodo de pago salud*

Mes* **Año***

Septiembre 2023

Fecha de pago de la planilla*

10/18/2023

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2023
Pension	Proteccion (ING + Proteccion)	Septiembre - 2023
Salud	EPS Sura	Septiembre - 2023

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **3 Noviembre** 2023 pagan: