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 octubre de 2023, a continuación, menciono el contratista:

NO. DE CONTRATO SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA - OCTUBRE	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4602280	Cesar Ivan Tarazona Estupiñan	9457910744	$ 511.500	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4669095	Oscar Fernando Camargo Amezquita	9458325508	$ 511.500	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4679544	Zulma Milena Patiño Cardenas	9458381176	$ 511.500	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.5396165	Edrwing Jesid Davila Garcia	4522590766	$ 484.300	SOI
CO1.PCCNTR.4655666	William Fernando Muñoz Muñoz	27807347	$ 546.200	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4669629	Sandra Aydee Lopez Contador	9458399275	$ 546.200	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.5364616	Irma Consuelo Parra Bustos	1058596374	$ 484.300	SIMPLE
CO1.PCCNTR.4715824	Maria Teresa Ayala Reyes	9457848168	$ 512.200	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4620520	Daysi Yamile Suarez Cabanilla	27960832	$ 656.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4655605	Cielo Zareth Pinto Bayona	27987116	$ 342.800	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4601691	Maria Teresa Navarro Vasquez	71663795	$ 234.500	MI PLANILLA
CO1.PCCNTR.4524609	Israel Arbona Guerrero	9458289093	$ 484.600	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4525010	Olga Lucia Acelas Beltran	27828918	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.5396494	Diana Patricia Hoyos Abaunza	71982551	$ 522.400	MI PLANILLA
CO1.PCCNTR.4524787	Mauricio Ardila Parra	8627486544	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506621	Juan Carlos Rodriguez Sarmiento	72075624	$ 484.600	MI PLANILLA

CO1.PCCNTR.4531417	Adela Bayona Gomez	8627742027	$ 345.000	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506367	Lady Alexandra Salazar Salas	28048982	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4524874	Luz Patricia Vargas Remolina	27846847	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4611004	Carolina Andrea Patiño Roa	9458801740	$ 413.600	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.5332465	Carlos Alberto Aguilar Carreño	9458588467	$ 484.200	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4525323	Fantinni Johana Mosquera Ceballos	28126232	$ 485.000	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506359	Karem Xiomara Lopez Pinzon	8627486523	$ 517.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506274	Nazly Yamel Blanco Vega	7899024283	$ 493.500	SOI
CO1.PCCNTR.5372213	Claudia Patricia Baron Parra	8627596071	$ 484.300	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4506610	Carmen Stella Guerrero Calderon	28130081	$ 536.300	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4619739	Cristian Javier Carreño Gomez	7898563245	$ 511.500	SOI
CO1.PCCNTR.4506646	Fernando Pérez Pira	7898155163	$ 484.300	SOI

Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20

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
9458325508	244993744	I	2023-10-30	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458325508	244993744	I	2023-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458325508	244993744	I	2023-10-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-09 a las 18:11.

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
9457910744	253878043	I	2023-11-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457910744	253878043	I	2023-11-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457910744	253878043	I	2023-11-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-09 a las 18:11.

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
9458381176	262834333	I	2023-11-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458381176	262834333	I	2023-11-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458381176	262834333	I	2023-11-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	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
9457411899	204144951	E	2023-10-06	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457411899	204144951	E	2023-10-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457411899	204144951	E	2023-10-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9457411899	204144951	E	2023-10-06	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-09 a las 17:11.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ERWING JESID con documento CEDULA DE CIUDADANIA 91486174, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ERWING JESID DAVILA GARCIA con documento CC 91486174, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4522590766	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/01	Número de Autorización	9996432801

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
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: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-01 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
27807347	I	2023-11-01	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 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
9458399275	267217086	I	2023-11-09	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458399275	267217086	I	2023-11-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458399275	267217086	I	2023-11-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458399275	267217086	I	2023-11-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-12 a las 21:11.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-02, 04:15:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058596374

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810071781

PAGADO 01/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IRMA CONSUELO PARRA BUSTOS		
Documento	CC35526001	**Dirección**	CR 3 SUR #5 A - 34 LAS MERCEDES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118141519
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días A.R.P.	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35526001	IRMA CONSUELO PARRA BUSTOS	59	00																		0	30	30	30	0	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 1.638.732	$ 262.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.638.732	$ 204.900	1,044	$ 1.638.732	$ 17.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.638.732	$ 1.638.732	$ 1.638.732	$ 0	$ 262.200	$ 204.900	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.300	$ 0	$ 484.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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
9457848168	265557101	I	2023-11-08	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457848168	265557101	I	2023-11-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457848168	265557101	I	2023-11-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-13 a las 11:11.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-10 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
27960832	I	2023-11-10	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-15 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
27987116	I	2023-11-15	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



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*

71663795

Valor Planilla*

234500

Periodo de pago salud*

Mes*

Octubre

Año*

2023

Fecha de pago de la planilla*

11/10/2023

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Octubre - 2023
Salud	Sanitas EPS	Octubre - 2023

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **10 Noviembre** 2023 pagan:

36-42

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
9458289093	271134919	I	2023-11-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458289093	271134919	I	2023-11-14	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458289093	271134919	I	2023-11-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-17 a las 14:11.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-02 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
27828918	I	2023-11-02	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



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*

37671532

Número de planilla*

71982551

Valor Planilla*

522400

Periodo de pago salud*

Mes* **Año***

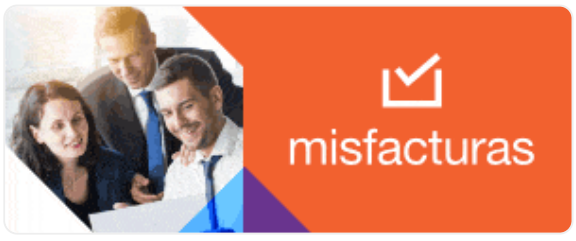
Octubre 2023

Fecha de pago de la planilla*

10/27/2023

Regresar Consultar

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



Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **17 Noviembre** 2023 pagan:

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-02 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
8627486544	I	2023-11-02	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



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*

72075624

Valor Planilla*

484600

Periodo de pago salud*

Mes* **Año***

Octubre 2023

Fecha de pago de la planilla*

11/09/2023

Regresar Consultar

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

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **17 Noviembre** 2023 pagan:

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-14 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
8627742027	I	2023-11-14	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: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-10-30 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
28048982	I	2023-10-30	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-03 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
27846847	I	2023-11-03	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
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

PAGADO

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
9458801740	270645784	N	2023-11-10	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30								A									
9458801740	270645784	N	2023-11-10	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30								C	X								
9458801740	270645784	N	2023-11-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30								A									
9458801740	270645784	N	2023-11-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30								C	X								
9458801740	270645784	N	2023-11-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30								A									
9458801740	270645784	N	2023-11-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30								C	X								
9458566371	255022408	I	2023-11-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458566371	255022408	I	2023-11-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458566371	255022408	I	2023-11-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-17 a las 21:11.

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
9458926239	277595107	N	2023-11-15	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	0								A									
9458926239	277595107	N	2023-11-15	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	1	C							C									
9458588467	270486503	I	2023-11-10	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458588467	270486503	I	2023-11-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9458588467	270486503	I	2023-11-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	

Este certificado se expide el día 2023-11-20 a las 19:11.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-03 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
28126232	I	2023-11-03	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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-02 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
8627486523	I	2023-11-02	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
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	7899024283	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/10/30	Número de Autorización	246076171

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: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-03 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
8627596071	I	2023-11-03	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: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-03 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
28130081	I	2023-11-03	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
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

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	7898563245	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/02	Número de Autorización	254950646

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

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	7898155163	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/02	Número de Autorización	253307586

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