Planilla Mes Junio

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ
No. Identificación: CC1064838229
Dirección: CALLE 10 13-18
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8392407000

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1064838229	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2025
Número de planilla	8392407000	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2025
Fecha pago	2025-12-16	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	93197038	**Total Pagado**	455100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	41800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8300	1
230301	Porvenir	250800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	196000	1

8392407000

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064838229
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Mes Mayo

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ
No. Identificación: CC1064838229
Dirección: CALLE 10 13-18
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8391745138

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1064838229	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2025
Número de planilla	8391745138	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2025
Fecha pago	2025-12-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	37810328	**Total Pagado**	458800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	45500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8400	1
230301	Porvenir	252800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	197600	1

8391745138

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064838229
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Mes Abril

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ
No. Identificación: CC1064838229
Dirección: CALLE 10 13-18
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8386659240

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1064838229	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2025
Número de planilla	8386659240	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2025
Fecha pago	2025-11-06	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	31218674	**Total Pagado**	424800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	11500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7800	1
230301	Porvenir	234100	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	182900	1

8386659240

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064838229
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Mes de Marzo

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ
No. Identificación: CC1064838229
Dirección: CALLE 10 13-18
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8386659240

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1064838229	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2025
Número de planilla	8386659240	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2025
Fecha pago	2025-05-20	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	30282578	**Total Pagado**	424800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	11500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7800	1
230301	Porvenir	234100	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	182900	1

8386659240

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064838229
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Febrero

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ
No. Identificación: CC1064838229
Dirección: CALLE 10 13-18
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8386659228

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1064838229	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2025
Número de planilla	8386659228	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2025
Fecha pago	2025-05-20	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	30282330	**Total Pagado**	230600
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	10200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4200	1
230301	Porvenir	127100	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	99300	1

8386659228

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064838229
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	759200	759200	759200	0	94900	0	121500	0	4000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CER_AFI_2025000378303

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	890102018
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1064838229	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	26/11/2025	**Nombres y apellidos**	LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ
Fecha inicio contrato	21/02/2025	**Fecha de retiro**	No registra
Fecha fin contrato	21/11/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de noviembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25112025L1064838229Z430304.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.838.229**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.838.229**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 3 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LUIS MIGUEL ZAPATA LOPEZ identificado(a) con CC 1064838229 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2018

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **UT BIENESTAR - OCGN UMA CARRERA 58**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes 2 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones