



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-11
Período Salud : 2025-11

Se certifica que en la fecha 2025-12-03 la empresa LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS con documento de identificación CC 36275184 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ALVAREZ SALINAS LIBIA MARIELA identificado con CC-36275184, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-36275184		LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8639119973	I	2025-12-03	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Se certifica que en la fecha 2025-10-23 la empresa LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS con documento de identificación CC 36275184 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ALVAREZ SALINAS LIBIA MARIELA identificado con CC-36275184, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-36275184		LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8638142076	I	2025-10-23	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Se certifica que en la fecha 2025-09-24 la empresa LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS con documento de identificación CC 36275184 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ALVAREZ SALINAS LIBIA MARIELA identificado con CC-36275184, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-36275184		LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8637684061	I	2025-09-24	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Se certifica que en la fecha 2025-12-22 la empresa LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS con documento de identificación CC 36275184 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ALVAREZ SALINAS LIBIA MARIELA identificado con CC-36275184, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-36275184		LIBIA MARIELA ALVAREZ SALINAS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
35785539	I	2025-12-22	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30