2001

901.932.900-1	UNION TEMPORAL TRANS-ESCOLAR SARAVENA 2025 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO N°111 DE 2025 INFORME	

SEGURIDAD SOCIAL CONSORCIADOS Y REPRESENTANTE LEGAL UT JUNIO 2025

Saravena Arauca Calle 29 # 16-54 Teléfono 3 1 0 8 5 7 2 3 9 5
Correo electrónico: transportescolar2025@gmail.com

Junio

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890504145
SUCURSAL	06
FECHA PAGO	2025-07-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-68246419
NOMBRE EMPLEADO	MIREYA CAMACHO MEDINA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Arauca COMFIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	33928508
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5493001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4.599.146	0,1600000	$ 735.900	$ 0	$ 0	$ 735.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4.599.146	0,0400000	$ 184.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.599.146	0,0696000	$ 320.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4.599.146	0,0400000	$ 184.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 735.900	$ 184.000	$ 320.200	$ 184.000	$ 1.424.100

2002

2003

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-06
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-07-07 la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE con documento de identificación NI 890504145 sucursal 06, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CAMACHO MEDINA MIREYA identificado con CC-68246419, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-890504145	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
33928508	E	2025-07-07	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
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	800219488	CCF67	Caja de Compensacion Familiar de Arauca COMFIAR	30

2004

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GERARDO FORERO RAMIREZ identificado(a) con CC 5821793 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME NI 892099421

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1600961604	9488306393	E	2025-07-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$8,414,560	$1,346,400
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,414,560	$42,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,414,560	$42,100
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	6.96%	$8,414,560	$585,700
CCF	COMFIAR	30	4%	$8,414,560	$336,600
EPS	SANITAS	30	4%	$8,414,560	$336,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1533298305	9487215721	E	2025-06-05							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$8,414,560	$1,346,400
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,414,560	$42,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,414,560	$42,100
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	6.96%	$8,414,560	$585,700
CCF	COMFIAR	30	4%	$8,414,560	$336,600
EPS	SANITAS	30	4%	$8,414,560	$336,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1464062495	9485766538	E	2025-05-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$7,649,600	$1,224,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,649,600	$38,300
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,649,600	$38,300
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	6.96%	$7,649,600	$532,500
CCF	COMFIAR	30	4%	$7,649,600	$306,000
EPS	SANITAS	30	4%	$7,649,600	$306,000

Este certificado se expide el día 2025-07-14 a las 07:59.