CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que GERMAN DARIO SALDARRIAGA RIOS CC 71991742 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado GERMAN DARIO SALDARRIAGA RIOS, identificado con CC 71991742 en la planilla número 8639618465 Sucursal No. 0

Período pensión	2026-02	Número planilla	8639618465	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2026-02	Referencia de pago	8675111538		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2026-02-20		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1841101	ANTIOQUIA	TAMESIS	AFP	230301	PORVENIR	30	$ 2.004.400	0,1600000	$ 320.800
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 2.004.400	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 2.004.400	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 2.004.400	0,1250000	$ 250.600
							ARL	14-11	ARL SURA	30	$ 2.004.400	0,0052200	$ 10.500
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-02-20 la empresa GERMAN DARIO SALDARRIAGA RIOS con documento de identificación CC 71991742 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SALDARRIAGA RIOS GERMAN DARIO identificado con CC-71991742, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-71991742	GERMAN DARIO SALDARRIAGA RIOS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8639618465	I	2026-02-20	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

PAGADO