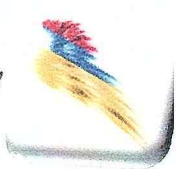


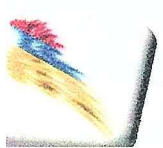


YENIDER ALFONSO DAZA ANGARITA
TECNICO ADMINISTRATIVO
PROMOTOR SOCIAL Y COMUNITARIO

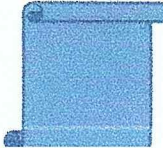


409

SEGURIDAD SOCIAL



CARRERA 25C N° 25 60 BARRIO EL PORVENIR
TELÉFONO O WHATSAPP: 314 466 53 83
CORREOS: alfon.daza@hotmail.com – yadal9daza@gmail.com
SARAVENA - ARAUCA





RAZÓN SOCIAL :	YENIDER ALFONSO DAZA ANGARITA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1115729322
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-07
FECHA DE PAGO:	2026-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37335629
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37335629
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/08/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1115729322 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud: 2026-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.: 37335629 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2026-06-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 375813665	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 508.300	

PAGADO

412

DATOS GENERALES																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PREVISIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (FIN)	TIPO EMPRESA	CLASE ASEGURANTE	CÓDIGO AAL	CÓDIGO OPERADOR				
CC	1115729122	VENIDER ALFONSO DADA AMARITA		ÚNICO	0	0	2026-06	3026-06	37335629		PRIVADA	I	14-23	86				
DIRECCIÓN		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO				
CALLE 23 N 23 44		8892134	ABAUCA	81	8892134	8892134	ALFONSO DADA@HOTMAIL.COM		8899		0	1	2026-06-29	2026-07-07				
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	MIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	VALOR DTC	NETO COT	218900	DÍAS MORA	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚMERO AD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚMERO AFILIADOS
EPS037	900156264	218900	0	0	0	0	0	0	218900	0	0	218900	0	0	0	0	218900	1
TOTAL APORTES A PENSION POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE ARL	MIT ARL	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES FONDO SOL	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚMERO AFILIADOS								
25-14	900336004	280200	0	0	0	0	0	0	280200	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	MIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚMERO AD ANTERIOR	FONDO SOL	SALDO A FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR						
14-23	860011151	9200	0	0	0	0	9200	0	0	0	0	9200						
TOTAL APORTES A RESA																		
VALOR	0	DÍAS MORA	0	INTERESES	0	TOTAL A PAGAR	0											
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR	0	DÍAS MORA	0	INTERESES	0	TOTAL A PAGAR	0											
TOTAL APORTES A ICSP Y SERA																		
VALOR	0	DÍAS MORA	0	INTERESES	0	TOTAL PAGAR	0											
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES																		
SALUD																		
RIESGOS LABORALES																		
CAJAS COMPENSACIÓN																		
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES																		
SALUD																		
RIESGOS LABORALES																		
CAJAS COMPENSACIÓN																		
SERA																		
ICSP																		
RESA																		
TOTAL																		
588300																		