ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-07-22 el aportante y/o empresa ODALIS ASTRID ORDOÑEZ MENESES con documento de identificación CC 1058671249 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ORDOÑEZ MENESES ODALIS ASTRID identificado con CC-1058671249, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1058671249	ODALIS ASTRID ORDOÑEZ MENESES

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8642251539	I	2026-07-22	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	11
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	11
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11

PAGADO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ODALIS ASTRID ORDOÑEZ MENESES
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1058671249
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-22
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1058671249
NOMBRE EMPLEADO	ODALIS ASTRID ORDOÑEZ MENESES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8642251539
REFERENCIA PAGO(PIN)	8612433587
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1841301
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-07-20
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
X	20/07/26																											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				
11	641.999	0,1600000	$ 102.800	$ 0	$ 0	$ 102.800	$ 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
11	641.999	0,1250000	$ 80.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
11	641.999	0,0052200	$ 3.400	900058013

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
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 102.800	$ 80.300	$ 3.400	$ 0	$ 186.500