ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa CARLOS ALBERTO ANGARITA RIAÑO, identificada con CC-12127346 sucursal 001, 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:	2022-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	160.000	0	160.000
Período salud:	2022-04	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	125.000	0	125.000
Planilla Nro.:	23139907 Tipo E	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	69.600	0	69.600
Clase de aportante:	B	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	0	40.000	0	40.000
Fecha transacción:	2022-04-21	PASENA	899999034	SENA	1	0	20.000	0	20.000
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	30.000	0	30.000
Transacción:	1423013049	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 444.600

PAGADO

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 23139907
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-04-22

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CARLOS ALBERTO ANGARITA RIAÑO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12127346	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 9 N 4 19 OFICINA 410	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	ANGARITA1964@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8667016
FAX	8667016	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	general
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 03	Año: 2022	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.000.000		23139907

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

cación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Sa
9721	01	No	No	No	41	1	Fijo	GARCIA IBARRA JAIRO	

NOVEDADES

ión	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL
'21																													0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

ión	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenc a
21	COLPENSIONES	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

ın	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic
1	SANITAS	30	$1.000.000	0.1250000	$125.000	$0	0	$0	0	$0

SISTEMA GENERAL DE PROFESIONALE

Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarif
30	$1.000.000	1	0.0696

APORTES PARAFISCALES

n	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarif Min Ec
	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0200000	$20.000	0.0300000	$30.000	0.0000000	$0	0.0000(

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA
1	$160.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

NÚM FIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC
1	$125.000	$0	0	$0	0	$0	$125.000	0	$0	$0	$125.000	$0	0	$0	$0	$125.000	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO S(RIESGOS PROFESIO LES
1	$69.600	0	$0	$0	$69.600	0	$0	$69.600	0	$0	$696

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL
DEL HUILA	1	$40.000	0	$0	$40
A	1	$20.000	0	$0	$20
F	1	$30.000	0	$0	$30
P	0	$0	0	$0	
du	0	$0	0	$0	

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$125.000
PENSIONES	1	$160.000
ESGOS PROFESIONALES	1	$69.600
JAS DE COMPENSACIÓN	1	$40.000
SENA	1	$20.000
ICBF	1	$30.000
ESAP	1	$0
ISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$444.600