

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: WILLIAM FERNANDO SANTANA SANTANA

Nro. de recibo: 16029498

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 1076646164

Fecha y hora de la transacción: Jueves 20 de Junio de 2019 02:14:18 PM

Nro. de comprobante: 0000078353

Valor pagado: \$ 358,800.00

Cuenta: *****1841

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



RAZON SOCIAL :	WILLIAM FERNANDO SANTANA SANTANA
IDENTIFICACION:	CC-1076646164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-06-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-06-18
FECHA DE PAGO:	2019-06-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-05
PERIODO SALUD:	2019-05
NUMERO PLANILLA:	16029498
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16029498
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 144.700	\$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 185.200	\$ 185.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 28.200	\$ 28.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 358.100	\$ 358.800

PAGADO

PLANILLA NRO. 16029498 Tipo I 2019 05

DATOS GENERALES															
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC		WILLIAM FERNANDO SANTANA SANTANA			UNICO							PRIVADA			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CLLE12 NO 9 113		VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	843	CUNDINAMARCA	25	8891215	8553183	willisantana1820@hotmail.com		8413		0	1	2019-06-20	2019-06-18

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS008	860066942	144700	0	0	0	0	0	144700	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS	INTERESES	INTERESES	TOTAL	NÚM	
230301	800224808				0				0		

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES													
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	28200	0	0	0	28200	2	100	28300	0	0	0	28300

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	2	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA					
ICBF					
VALOR	DÍAS	INTERESE	TOTAL	NÚM	AFILIADO
0	2	0	0	1	

SENA					
VALOR	DÍAS	INTERESE	TOTAL	NÚM	AFILIADO
0	2	0	0	1	

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
EMITIDORES	
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	
SALUD	145000
RIESGOS LABORALES	
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	145000

TOTAL APORTES A MINISTERIO			
VALOR	DÍAS	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	2	0	0

TOTAL A PAGAR			
VALOR	DÍAS	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	2	0	0