



RAZON SOCIAL :	LEIDY DAIANA JARAMILLO RESTREPO
IDENTIFICACION:	CC-42144456
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-14
FECHA DE PAGO:	2023-08-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	27006554
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27006554
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.574.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.800	\$ 196.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.574.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.900	\$ 251.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.574.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	\$ 8.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 457.000	\$ 457.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/09/2023
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES															
TIPO		NÚMERO		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CÓDIGO		CÓDIGO OPERADOR		
CC		42144456		LEIDY DATANA JARAMILLO RESTREPO			UNICO		0		0		86		
DIRECCIÓN		CÓDIGO		DEPARTAMENTO		CÓDIGO		TELÉFONO		FAX		FECHA LÍMITE DE PAGO			
MONTEBONITO RESERVADO MI C6		170		RISAKALDA		66		3115073867		0		2023-08-14			
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA															
CÓD / NOMBRE EPS		COT OBLIGATORIA		UPC ADICIONAL		# AUT INC		VALOR INC		# AUT LIC		VALOR LIC		NETO COT	
EP5027		900336004		0		0		0		0		0		1306000	
NIT AFP		COT OBLIGATORIA		COT VOL AF		COT VOL AP		FONDO SOL		DÍAS MORA		INTERESES		INTERESES UPC	
900336004		251000		0		0		0		0		0		0	
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA															
CÓD / NOMBRE AFP		COT OBLIGATORIA		COT VOL AF		COT VOL AP		FONDO SOL		DÍAS MORA		INTERESES		INTERESES FONDO SOL	
25-14		900336004		0		0		0		0		0		251000	
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES															
CÓD / NOMBRE ARL		COT OBLIGATORIA		VALOR INC		OTROS RIESGOS		NETO COT		DÍAS MORA		SUBTOTAL APORTES		TOTAL PAGAR	
14-23		860011153		0		0		8300		0		8300		8300	
TOTAL APORTES A ESAP															
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR									
0		0		0		0									
TOTAL APORTES A MINISTERIO															
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR									
0		0		0		0									
TOTAL APORTES A ICBF Y SEHA															
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL PAGAR									
0		0		0		0									
TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA															
CÓD / NOMBRE CCF		NIT CCF		VALOR APORTE		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚM AFILIADOS			
SINCCF		0		0		0		0		0		1			
NÚMERO ADMINISTRADORAS															
PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES		CAJAS COMPENSACION		TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA		PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES	
1		1		1		0		251000		316000		8300		0	
CAJAS COMPENSACION		SEHA		ICBF		ESAP		MINISTERIO		GRAN TOTAL		457000			
0		0		0		0		0		457000					

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

93283174

Destino de pago

ASOPAGOS

Motivo

Pago de seguridad Social Integrado

Fecha

09/08/2023

Número de aprobación

00283174

Dirección IP

186.83.184.42

Valor transacción

\$ 457.000,00

Referencia 1

10.10.11.80

Referencia 2

CC

Referencia 3

42144456