ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-84048785
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	a
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-24
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630061415
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699957790
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
30301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
4-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

EFECTIVO | DO
NIT: 830.151.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 94984719D DV: 364335
Cliente:1193237 PLANILLA AVAL Reportes 3R
Linea Atis Cuadroser F Sobres Staple At
Caja: 21/05/2024 14:
Pag:
Nombre:
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 8699957790 Valor: $377.300,00
Aplica condiciones particulares con el
Cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para el saber cualquier
reclamacion.
Para radicar reclamos llame a Bogotá este
Fecha: (1) 5170101
servicio@atlasdeservicios.com.co
www.efecty.com.co

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-84048785
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	a
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-24
FECHA DE PAGO:	2024-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630061415
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699957790
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 1,300,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182,600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1,300,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1,300,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6,800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377,300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/07/2024

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO **Identificación:** CC-84048785 **Código dependencia o sucursal:** 1 **Nombre dependencia o sucursal:** a **Fecha de generación del reporte:** 2024-05-22 **Fecha limite de pago:** 2022-07-29 **Fecha de pago:** 2022-05-23 **Pagada por:** Banco Agrario **Período pensión:** 2022-05 **Período salud:** 2022-05 **Referencia de pago (PIN): 8699957790** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8619437058	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$160.000	$160.000	☐
CCFC55	890102044	CAJACOPI EPS S.A.S	1	$0	$0	$0	$125.000	$125.000	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$5.300	$5.300	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$290.300	$290.300	

Imprimir Descargar Resumen