ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JOSE ALIRIO RODRIGUEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-2470571 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-05-11 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-05-20 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-05-10 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-04 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-04 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8630219593 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8605896163 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 162.500 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 13.600 | $ 13.600 |
| CCF03 | 890900842 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.800 | $ 7.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 183.900 | $ 183.900 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 20/06/2024 |

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9495230609 DV: 405269
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 10/05/2024 09:09:19
PAP: 917441
Nombre: JOSE ALIRIO
Apellido 1: RODRIGUEZ
NUMPLANILLA 8605896163
TIPOIDENTIFICACION CEDULA DE CIUDADANIA
IDTERMINAL 917441
IDCONFIRMACION 09191038
VALOR 183900.00
IDCONTRIBUYENTE 2470571
PERIODO 202404
SECUENCIA d10ec4f0-10bc-
Referencia: 8605896163Valor: $183.900,00

------- COPIA -------

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co