ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-88263222
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-11
FECHA DE PAGO:	2024-07-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29982219
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29982219
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 162.500	$ 166.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 208.000	$ 213.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 13.600	$ 14.000
CCF36	890500675	COMFAORIENTE	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 7.800	$ 8.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 391.900	$ 402.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88263222	0	PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9601	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 16AN 17E 112		5871414			NOTIENE@NOTIENE.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29982219	I	2024-07-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	402.400	10.500	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29982219	2024-07-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 88263222	MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO	1.300.000																	0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFAORIENTE-CCF36	1.300.000	7.800	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	391.900	N	2471901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88263222	0	PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9601	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 16AN 17E 112		5871414			NOTIENE@NOTIENE.COM		N

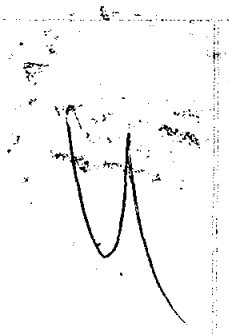
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29982219	I	2024-07-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	402.400	10.500	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29982219	2024-07-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	5.500	0	213.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	5.500	0	213.500
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	4.300	0	166.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	4.300	0	166.800
ARP(Administradoras: 1)				1	13.600	0	400	0	14.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.600	0	400	0	14.000
CCF(Administradoras: 1)				1	7.800	0	300	0	8.100
COMFAORIENTE	CCF36	890500675	6	1	7.800	0	300	0	8.100
Gran Total					391.900	0	10.500	0	402.400

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO
Identificación: CC-88263222
Código dependencia o sucursal: 02
Nombre dependencia o sucursal: taller
Fecha de generación del reporte: 2024-07-15
Fecha limite de pago: 2024-06-11
Fecha de pago: 2024-07-15
Pagada por: BANCOLOMBIA



Pagada

Período pensión: 2024-05
Período salud: 2024-06
Referencia de pago (PIN):
Tipo de planilla: E
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 30412223

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$5.500	$208.000	$213.500	☐
Subtotal Pensión		1	1	$0	$0	$5.500	$208.000	$213.500	
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$4.300	$162.500	$166.800	☐
Subtotal Salud		1	1	$0	$0	$4.300	$162.500	$166.800	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$1.500	$56.600	$58.100	☐
Subtotal ARL		1	1	$0	$0	$1.500	$56.600	$58.100	
CCF36	890500675	Caja de Compensacion Familiar del Oriente Colombiano COMFAORIENTE	1	$0	$0	$1.400	$52.000	$53.400	☐
Subtotal CCF		1	1	$0	$0	$1.400	$52.000	$53.400	
PASENA	899999034	SENA	1	$0	$0	$700	$26.000	$26.700	☐
PAICBF	899999239	ICBF	1	$0	$0	$1.100	$39.000	$40.100	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$14.500	$544.100	$558.600	

Imprimir Descargar Resumen

PAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO
Identificación CC - 88263222
Sucursal 02
Período Pensión 2024-05
Período Salud 2024-06
Fecha Pago Planilla 2024-07-15

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1004804213
Nombre	LUIS ENRIQUE PARRA MENDEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Oriente Colombiano COMFAORIENTE
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	304122231
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2024-05
Periodo Salud	2024-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN inicio	Fecha SLN fin	IGE	Fecha IGE inicio	Fecha IGE fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VC Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades L.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,300,000	0.125<0000	$ 162,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,300,000	0.1600000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,300,000	0.0435000	$ 56,600	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,300,000	0.0400000	$ 52,000	1,300,000	0.0200000	$ 26,000	0.0300000	$ 39,000	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090404794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ALBERTO GELVES MOGOLLON GELVES MOGOLLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 4 1 16 VILLA ANTIGUA
TELÉFONO:	6652152
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de artículos con materiales textiles.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7925386396
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024
DIAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/24
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION SALUD:	MES mayo AÑO 2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	723836052

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										$ 224.000	$ 0	$ 224.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090404794	GELVES MOGOLLON CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.760.000				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSION

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	109040479	$ 7.400

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 406.400