RAZÓN SOCIAL :	HAROLD PERILLA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-79917235
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-09
FECHA DE PAGO:	2024-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30705559
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30705559
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 50.700	$ 52.000
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 50.700	$ 52.000
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 50.700	$ 52.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HAROLD PERILLA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-79917235
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-09
FECHA DE PAGO:	2024-07-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30522439
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30522439
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.080.000	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 260.000	$ 263.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.080.000	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 332.800	$ 336.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 592.800	$ 600.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HAROLD PERILLA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-79917235
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-09
FECHA DE PAGO:	2024-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30724717
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30724717
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 40.000	$ 41.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 40.000	$ 41.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 51.200	$ 52.600
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 51.200	$ 52.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 7.800	$ 8.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 7.800	$ 8.100
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 99.000	$ 101.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2024