RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: DAVID RAMIREZ CORREA **Identificación:** CC-75106063 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-10-01 **Período pensión:** 2024-09 **Período salud:** 2024-10 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8612146614	E	$1.912.800	2024-10-15	Lista para pago en banco
8612146614	E	$1.914.700	2024-10-16	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente dia hábil.

Puntos de Recaudo:

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: DAVID RAMIREZ CORREA **Identificación:** CC-75106063 **Código dependencia o sucursal:** 001 **Nombre dependencia o sucursal:** 001 **Fecha de generación del reporte:** 2024-10-01 **Período pensión:** 2024-10 **Período salud:** 2024-10 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8616244490	I	$396.500	2024-11-18	Lista para pago en banco
8616244490	I	$397.000	2024-11-19	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75108063	0	DAVID RAMIREZ CORREA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4741	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CARRERA 15 NO 1550		7331927		CLAVEASOCAJAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	8632674095	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.912.800	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	861214661	2024-10-15	Sin pagar							

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	INC	RET	TDP	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.	Cc.	Cot.	Tda Cot	Rem. Tray Col			
1	CC 1094963608	ARRUBLA GALEANO GERSON	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.300.000	52.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.300.000	52.000	300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1626901
2	CC 1094976353	DUQUE QUINTERO BRAYAN ABELARDO	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.300.000	52.000	300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1465101
3	CC 1002807655	ROMERO GUAMANGA EDINSON DANIEL	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.300.000	52.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.300.000	52.000	300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1626901
4	CC 1010076787	RUIZ PADILLA DERLY YURANI	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.300.000	52.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.300.000	52.000	300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1741001
5	CC 1097402031	TORRES PATIÑO YESENIA	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.300.000	52.000	300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1626901
6	CC 1094945980	VALENCIA LOPEZ CARLOS MARIO	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.300.000	52.000	300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1626901

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75106063	0	DAVID RAMIREZ CORREA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4741	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CARRERA 15 NO 1550		7331927		CLAVEASOCAJAS@GMAIL.COM			S

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
2024-09	2024-10	8632670095	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.912.800	0	AVVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	8612146614	2024-10-15	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.800.000	7.800.000	7.800.000	7.800.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	1.248.000	0	0	0	1.248.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.040.000	0	0	0	1.040.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 5)				6	312.000	0	0	0	312.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	52.000	0	0	0	52.000
NUEVA E.P.S. S.A. NOV	EPS041	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	52.000	0	0	0	52.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	104.000	0	0	0	104.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				6	40.800	0	0	0	40.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	6	40.800	0	0	0	40.800
CCF(Administradoras: 1)				6	312.000	0	0	0	312.000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	6	312.000	0	0	0	312.000
Gran Total					1.912.800	0	0	0	1.912.800

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
EDEQ SA ESP

Banco de Occidente Credencial

Banco Occidente

PUNTO DE SERVICIO
No.7919

AUTORIZACION NUMERO 529666
TRANS: 043737 10/11/2024 13:41:22
RECIBO: 021351 TER: 000V8016

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
FACTURA 8612146614
VALOR: $1,912,800.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 514652

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C16

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
EDEQ SA ESP

Banco de Occidente Credencial

Banco Occidente

PUNTO DE SERVICIO
No.7919

AUTORIZACION NUMERO 530376
TRANS: 043740 10/11/2024 13:42:52
RECIBO: 021352 TER: 000V8016

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
FACTURA 8616244490
VALOR: $396,500.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8000 514652

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C16