ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011027
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31256443
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31256443
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 356.800	$ 357.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 1.521.200	$ 1.522.300
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 1.878.000	$ 1.879.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 456.700	$ 457.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 29.600	$ 29.600	$ 1.600	$ 2.006.400	$ 2.008.000
Subtotal Pensión		2	5	$ 29.600	$ 29.600	$ 2.000	$ 2.463.100	$ 2.465.100
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 289.200	$ 289.500
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 289.200	$ 289.500
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 503.200	$ 503.600
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 503.200	$ 503.600
PASENA	899999034	SENA	4	$ 0	$ 0	$ 200	$ 251.800	$ 252.000
PAICBF	899999239	ICBF	4	$ 0	$ 0	$ 300	$ 377.400	$ 377.700
		Total a pagar		$ 29.600	$ 29.600	$ 4.600	$ 5.762.700	$ 5.767.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2024

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31256443
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-08

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813011027	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 3 CARRERA 7 ESQUINA	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PAICOL
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	ESE@ESESANTAROSADELIMAPAICOL.GOV.CO	TELÉFONO	8378037
FAX	8378037	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	26421660	PRIMER APELLIDO	GUEVARA	SEGUNDO APELLIDO	MENDEZ
PRIMER NOMBRE	EDNA	SEGUNDO NOMBRE	VIVIANA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$12.573.417		31256443

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-26529212	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	CARRERA PERDOMO LUZ NEILA	$2.656.963
CC-26421660	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	GUEVARA MENDEZ EDNA VIVIANA	$5.910.289
CC-26529238	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	MENDEZ LUGO EVIDELIA	$2.209.101
CC-26529223	01	No	No	No	41	518	5861001	Variable	RODRIGUEZ CABRERA ADELA	$1.300.000
CC-4919579	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	SERRATO DURAN CESAR	$2.103.905

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 26529212																													0		
CC - 26529212																						X	2024-09-10	2024-09-30					0		
CC - 26421660																													0		
CC - 26529238																													0		
CC - 26529223																X	2024-09-01	2024-09-30											0		
CC - 4919579																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 26529212	COLPENSIONES	9	$797.089	0.1600000	$127.600	$0	$0	$127.600	$0	$0	$0
CC - 26529212	COLPENSIONES	21	$1.859.875	0.1600000	$297.600	$0	$0	$297.600	$0	$0	$0
CC - 26421660	COLPENSIONES	30	$5.910.289	0.1600000	$945.700	$0	$0	$945.700	$29.600	$29.600	$0
CC - 26529238	COLPENSIONES	30	$2.301.559	0.1600000	$368.300	$0	$0	$368.300	$0	$0	$0
CC - 26529223	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 4919579	PORVENIR	30	$2.854.110	0.1600000	$456.700	$0	$0	$456.700	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 26529212	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$797.089	0.1250000	$99.700	$0	0	$0	0	$0	9	$797.089	3	0.0243600	$19.500

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 26529212	NUEVA E.P.S. S.A.	21	$1.859.875	0.1250000	$232.500	$0	0	$0	0	$0	21	$1.859.875	3	0.0000000	$0
CC - 26421660	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.910.289	0.1250000	$738.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.910.289	3	0.0243600	$144.000
CC - 26529238	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.301.559	0.1250000	$287.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.301.559	3	0.0243600	$56.100
CC - 26529223	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	3	0.0000000	$0
CC - 4919579	SANITAS	30	$2.854.110	0.1250000	$356.800	$0	0	$0	0	$0	30	$2.854.110	3	0.0243600	$69.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-26529212	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$955.341	0.0400000	$38.300	0.0200000	$19.200	0.0300000	$28.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26529212	COMFAMILIAR DEL HUILA	21	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26421660	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$5.910.289	0.0400000	$236.500	0.0200000	$118.300	0.0300000	$177.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26529238	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$2.301.559	0.0400000	$92.100	0.0200000	$46.100	0.0300000	$69.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26529223	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4919579	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$3.406.228	0.0400000	$136.300	0.0200000	$68.200	0.0300000	$102.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$456.700	$0	$0	$0	$0	1	$400	$0	$0	$457.100
COLPENSIONES	4	$1.947.200	$0	$0	$29.600	$29.600	1	$1.400	$100	$100	$2.008.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	4	$1.521.200	$0	0	$0	0	$0	$1.521.200	1	$1.100	$0	$1.522.300	$0	0	$0	$0	$1.522.300	$0	$0	$1.522.300
SANITAS	1	$356.800	$0	0	$0	0	$0	$356.800	1	$300	$0	$357.100	$0	0	$0	$0	$357.100	$0	$0	$357.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	5	$289.200	0	$0	$0	$289.200	1	$300	$289.500	0	$0	$0	$289.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$503.200	1	$400	$503.600
SENA	4	$251.800	1	$200	$252.000
ICBF	4	$377.400	1	$300	$377.700
ESAP	0	$0	1	$0	$0
MinEdu	0	$0	1	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$1.879.400
PENSIONES	2	$2.465.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$289.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$503.600
SENA	1	$252.000
ICBF	1	$377.700
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	$5.767.300

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813011027 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	1	456.700	400	457.100
Período salud:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	1	2.006.400	1.600	2.008.000
Planilla Nro.:	31256443 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	1	1.521.200	1.100	1.522.300
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	1	356.800	300	357.100
Fecha transacción:	2024-10-08	14-23	860011153	POSITIVA	5	1	289.200	300	289.500
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	1	503.200	400	503.600
Transacción:	968754151	PASENA	899999034	SENA	4	1	251.800	200	252.000
		PAICBF	899999239	ICBF	4	1	377.400	300	377.700
		PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 5.767.300

PAGADO