LUGAR Y FECHA: **Medellín, noviembre de 2024**

SEÑORES:
DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

Yo **KARINA GELVEZ FLOREZ,** identificada con CC N° **1.116.787.366** de **Arauca** bajo la gravedad de juramento certifico que los $ 470.300,00 soportados en el pago de aportes obligatorios al sistema general de aportes de parafiscales corresponden al mes de **NOVIEMBRE del año 2024** y son ingresos provenientes del contrato **004-DMMED-2024** por prestación de servicios, firmado con el Dispensario Médico Medellín.

LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO N° 2271 DEL 18 JULIO DE 2009.

ATENTAMENTE,

PS KARINA GELVEZ FLOREZ
C.C. No. 1.116.787.366

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KARINA GELVEZ FLOREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1116787366
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-16
FECHA DE PAGO:	2024-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31265062
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31265062
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	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.100	$ 37.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.300	$ 470.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/01/2025

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$470.300,00

13 nov, 2024--9:31:35 AM

Producto o servicio	Pago de seguridad Social Integrado ASOPAGOS
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *8729
Código de confirmación (CUS)	1046552420
IP	0.0.0.0

Volver al comercio

Imprimir comprobante