ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIANO JIMENEZ JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-4059503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-02
FECHA DE PAGO:	2024-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-01
NÚMERO PLANILLA:	8634008266
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634008266
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 40.600	$ 162.500	$ 203.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 208.000	$ 260.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 6.800	$ 8.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 94.300	$ 377.300	$ 471.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/03/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIANO JIMENEZ JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-4059503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-04
FECHA DE PAGO:	2024-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	8634008289
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8634008289
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 36.100	$ 162.500	$ 198.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 46.200	$ 208.000	$ 254.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 6.800	$ 8.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 83.900	$ 377.300	$ 461.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/04/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIANO JIMENEZ JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-4059503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2023
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-03
FECHA DE PAGO:	2024-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	8631961480
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8625937063
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/10/2024