RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ Identificación: CC-74241305 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2024-12-23 Período pensión: 2024-12 Período salud: 2024-12 Clase de planilla: Asistida	Sin pagar

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8643995442	I	$370.500	2025-01-03	Lista para pago en banco
8643995442	I	$371.600	2025-01-07	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:

Puntored se le cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	23/12/2024
Hora	15:49:35
Terminal	344576
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	0407
Referencia	8643995442
Valor	$370,500
Transacción	001071271807
Usuario	YENNY PAOLA SUAREZ FORERO

Línea de atención personalizada en Bogotá: 3457881 Resto del País: 01 8000 965 565

Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y crédito de consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACA-NET
Local 10 Ed Abraham Pinzon
CANCELADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74241306
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74241306
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	86339303431
REFERENCIA PAGO(PIN)	86339954432
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2024-12
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IRO	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	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
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			Icbf		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot Obligatoria
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-12-10 **Período pensión:** 2024-11 **Período salud:** 2024-11 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8633897440	I	$372.600	2024-12-11	Lista para pago en banco
8633897440	I	$372.800	2024-12-12	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:

Punto ... tored ... efácil ... Scotiabank ... DAVIVIENDA ... Banco de Bogotá ... Banco AV Villas ... Redeb ... COLPATRIA

Pumtored no se cobra por esta transacción Pumtored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/12/2024
Hora	16:42:23
Terminal	344576
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	0407
Referencia	8633897440
Valor	$372,600
Transacción	00106573670
Usuario	YENNY PAOLA SUAREZ FORERO

Línea de atención personalizada en Bogotá: 2487882 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-7424305
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7424305
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACION	SIN COF
ARL	SURAMI
NÚMERO PLANILLA	0543807413
REFERENCIA PAGO(PIN)	0543807413
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-11
PERÍODO SALUD	2024-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

SLN	Fecha IRL	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicial	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Peligrosidad Pensión	Peligrosidad Fondo
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0.160000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0.125000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0.000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot Obligatoria
0	0	0.000000	$ 0	0	0.000000	$ 0	0.000000	$ 0	0.000000	$ 0	0.000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-12-10 **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
8633897428	I	$379.900	2024-12-11	Lista para pago en banco
8633897428	I	$380.100	2024-12-12	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:

Punto de pago puntored Punto Su Red efecty Metro SPID efácil Scotiabank COLPATRIA DAVIVIENDA Banco de Bogotá Banco AV Villas Redeb

ACA-NET
Local 108 Ed Abraham Pinzón
CANCELADO

Puntored no se cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/12/2024
Hora	16:41:41
Terminal	344576
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	0467
Referencia	8633897428
Valor	$379,900
Transacción	001061572721
Usuario	YENNY PAOLA SUAREZ FORERO

Línea de atención personalizada en Bogotá: 3487887 Resto del País: 01 8000 969 565

Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC 7421385
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC 7421385
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	UNIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SUBSIDIADA CAJAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sen Ccf
ARL	SURAFIL
NÚMERO PLANILLA	863697423
REFERENCIA PAGO(PIN)	863697423
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-10
PERÍODO SALUD	2024-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Ini	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Ini	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Ini	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Ini	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Ini	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Ini	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.360.000	0,1500000	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 204.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-12-10 **Período pensión:** 2024-09 **Período salud:** 2024-09 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8643995442	I	$388.900	2024-12-11	Lista para pago en banco
8643995442	I	$389.200	2024-12-12	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:

Punto puntored Su Red efecty Metro SPID efácil Scotiabank DAVIVIENDA Banco de Bogotá Banco AV Villas Redeb COLPATRIA

ACA-NET
Local 108 Ed Abraham Pinzón
CANCELADO

Puntored no le cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/12/2024
Hora	16:40:25
Terminal	344576
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	0407
Referencia	8643995442
Valor	$388,900
Transacción	001061571505
Usuario	YENNY PAOLA SUAREZ FORERO

Línea de atención personalizada en Bogotá: 3459881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC 7424[illegible]35
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC - 74[illegible]35
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA CAFAM CLA SUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	COMFAC
ARL	SURATEP
NÚMERO PLANILLA	10531937422
REFERENCIA PAGO(PIN)	35470[illegible]142
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	202409
PERÍODO SALUD	202409
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Definir
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.700.000	0.160000[illegible]	$ 205.030	$ 0	$ 0	$ 205.030	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.360.000	0.125[illegible]00	$ 102.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0.0[illegible]0	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0.0[illegible]0	$ 0	0	0.0[illegible]0	$ 0	0.0[illegible]0	$ 0	0.0[illegible]0	$ 0	0.0[illegible]0	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 205.030	$ 165.500	$ 0	$ 0	$ 370.530

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-10-16 **Período pensión:** 2024-08 **Período salud:** 2024-08 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8643995442	I	$382.100	2024-10-16	Lista para pago en banco
8643995442	I	$382.400	2024-10-17	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:

Puntored anexo de cobro por esta transacción PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	15/10/2024
Hora	09:27:28
Terminal	244576
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	1139
Comercio	472691
No. Aprob Banco	520140
Referencia	8643995442
No. aprob Puntored	000209738625
Valor	$382,100
Usuario de Venta	YENNY PAOLA SUAREZ

Línea de atención Nacional
01 8000 512525 Opción 2 Email:
correspansalesaval@an-casilla.com

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74241305
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74241305
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	8643000382
REFERENCIA PAGO(PIN)	8643095442
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-08
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-09-10 **Período pensión:** 2024-07 **Período salud:** 2024-07 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

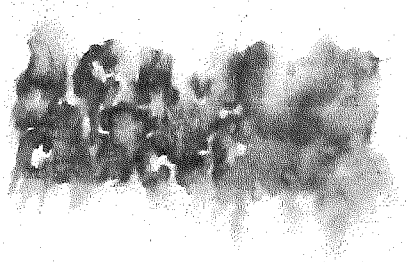
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8632392459	1	$381.300	2024-09-10	Lista para pago en banco
8632392459	1	$381.600	2024-09-11	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

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

Puntos de Recaudo:

Punto puntored Su Red easy Metro SPID efácil Scotiabank nte DAVIVIENDA Banco de Bogotá Banco AV Villas Redeb Mult COLPATRIA



Puntored no le cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	10/09/2024
Hora	19:13:57
Terminal	344576
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	9407
Referencia	8632392459
Valor	$381.300
Transacción	580992328069
Cajero	YENNY PAOLA SUAREZ PORERO

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3483883 Resto del País: 01 8000 980 585

Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74241305
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74241305
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	8632392459
REFERENCIA PAGO(PIN)	8632392459
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-07
PERÍODO SALUD	2024-07
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0.1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-09-10 **Período pensión:** 2024-06 **Período salud:** 2024-06 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8632392444	I	$389.600	2024-09-10	Lista para pago en banco
8632392444	I	$389.900	2024-09-11	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:

Pulsa Pulsa Pagos Puntored Efecty Baloto easy Metro SPID Efecty Su Red Scotiabank Colpatria Multibanca Davivienda Banco de Bogotá Banco AV Villas Redeb Multi COLPATRIA

ACA-NET
Local 108 Ed. Abrahan Rincón
CANCELADO

Puntored no le cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/09/2024
Hora	10:17:15
Terminal	344578
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	0400
Referencia	8632392444
Valor	$389.600
Transacción	000992326169
Usuario	YENNY PAOLA SUAREZ ROMERO

Línea de Atención personalizada en Bogotá: 343 0881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de Crédito y Créditos de Consumo del Banco Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74241305
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74241305
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	8632392444
REFFERENCIA PAGO(PIN)	8632392444
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-09
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot Obligatori	Tarifa	Cot	Tarifa	Cot Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-07-18 **Período pensión:** 2024-05 **Período salud:** 2024-05 Clase de planilla: Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8643995442	I	$383.200	2024-07-19	Lista para pago en banco
8643995442	I	$384.100	2024-07-22	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:

Punto de pago puntored Su Red easy Metro SPID efácil Banco de Occidente DAVIVIENDA Banco de Bogotá Banco AV Villas Redeb Mult

ACA-NET
Local 103 E... Alfaneta Parque
CANCELADO

[illegible]-205813

[illegible]-205813
[illegible] BANCO BOGOTA

FECHA: 16-07-2024 17:24:36
PDU: 2024
INDO: 829
Generado por: [illegible] YENNY PAOLA SUAREZ FORERO
Datos Transaccion

Identificacion Cliente: 74241305
Codigo convenio: [illegible]1139
Numero de Transaccion: 8643995442
Tipo de Transaccion: 1
Medio de Pago: [illegible]
Valor: 383.200,00
Costo Transaccion: $0
Terminal Aval: 7938
Linea de Atencion de ATH Numero atencion usuarios
El pago de convenios es efectuado en:
BANCO DE BOGOTA
[illegible]

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74241305
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74241305
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	8631601995
REFERENCIA PAGO(PIN)	8643905442
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-05
PERÍODO SALUD	2024-05
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VCT	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ **Identificación:** CC-74241305 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-07-10 **Período pensión:** 2024-04 **Período salud:** 2024-04 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8643995442	I	$390.500	2024-07-10	Lista para pago en banco
8643995442	I	$390.800	2024-07-11	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:

Puntos de Pago EDEQ	Puntored	Jumbo	Easy	Metro	SPID	Refácil	Efecty	Grupo Éxito	Banco de Occidente	Davivienda	Bogotá	AvVillas	REDEBAN

[RL_-20552]

[RL_-20552]
CORRESPONSAL BANCARIO BANCO BOGOTA

FECHA: 10-07-2024 09:32:00
PDV: 2004
INCO: 829
Generado por: 1054670013 YENNY PAOLA SUAREZ FORERO
Datos Transaccion

Identificacion cliente: 74241305
Codigo convenio: 1139
Numero de Transaccion: 8643995442
Tipo de Transaccion: 1
Medio de Pago: Efectivo
Valor: 390.500,00
Costo Transaccion: $0
Terminal Aval: 7538
Linea de Atencion de BTH <numero atencion usuario>
El pago de convenios es efectuado por
BANCO DE BOGOTA
www.ser.com.co

ACA-NET
Local 103 Ed Abraham Pinzón
CANCELADO

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-74241305
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-74241305
NOMBRE EMPLEADO	OCTAVIO MANUEL GUERRERO SAENZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR EMPLEADOR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	8631481644
REFERENCIA PAGO(PIN)	8643995442
TIPO PLANILLA	1
PERÍODO PENSIÓN	2024-04
PERÍODO SALUD	2024-04
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 370.500