RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: JIMENEZ SOLER MIGUEL ANTONIO
Identificación: CC-1071328
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2024-12-12

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
8678885181	I	$1.120.600	2025-01-09	Lista para pago en banco
8678885181	I	$1.121.500	2025-01-10	Lista para pago en banco

Banco Bogota - RECAUDO PILA
2060 0001604 ######4117 T561
FTx14/12724 12:27H.N0616 Tunja
202412 86 Asopagos
PLANILLA No.00000867888181
Identificacion1071328
VALOR PLANILLA:1,120,600.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:1,120,600.00

Ver Resumen
Descargar Detallado

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

Puntos de Recaudo:

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ SOLER MIGUEL ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1071328
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-09
FECHA DE PAGO:	2024-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633934414
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8678885181
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 8.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.078.800	$ 1.078.800
14-29	830008686	LA EQUIDAD	1	$ 8.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 41.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.600	$ 1.120.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2025

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JIMENEZ SOLER MIGUEL ANTONIO
Identificación CC - 1071328
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2024-12
Fecha Pago Planilla 2024-12-16

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1071328
Nombre	MIGUEL ANTONIO JIMENEZ SOLER
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD
Número Planilla	8633934414
Referencia de Pago(PIN)	8678885181
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2024-12
Periodo Salud	2024-12
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad

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 SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.000.000	0,1250000	$ 1.000.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 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				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.000.000	0,0052200	$ 41.800	1

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