ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NEHEMIAS CAMACHO GARCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-10176752
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-12
FECHA DE PAGO:	2024-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30851572
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30851572
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	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 104.100
Subtotal Salud		2	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.100	$ 156.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.100	$ 208.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
Subtotal Pensión		2	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.100	$ 624.100
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
CCF26	860045904	COMFACUNDI	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.100	$ 156.100
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.100	$ 156.100
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.150.500	$ 1.150.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/10/2024

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30851572
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	NEHEMIAS CAMACHO GARCIA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10176752	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 13 N 13 10	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	PUERTO SALGAR
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4923	CORREO ELECTRÓNICO	GEREMY_MATERIAL1 @HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8399391
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 08	Año: 2024	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$3.900.001		30851572

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-14318575	01	No	No	No	25	572	1749001	Fijo	CARDONA TRUJILLO UBEIMAR ANTONIO	$1.300.000
CC-85439545	01	No	No	No	25	572	1749001	Fijo	MEJIA CAMPO DAVID	$1.300.000
CC-3132666	01	No	No	No	25	572	1749001	Fijo	PARRA BEJARANO DANIEL ENRIQUE	$1.300.000

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 - 14318575																													0		
CC - 85439545																													0		
CC - 85439545																						X	2024-08-09	2024-08-27					0		
CC - 3132666																													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 - 14318575	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 85439545	PROTECCION	11	$476.667	0.1600000	$76.300	$0	$0	$76.300	$0	$0	$0
CC - 85439545	PROTECCION	19	$823.334	0.1600000	$131.800	$0	$0	$131.800	$0	$0	$0
CC - 3132666	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$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 - 14318575	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 85439545	NUEVA E.P.S. S.A.	11	$476.667	0.0400000	$19.100	$0	0	$0	0	$0	11	$476.667	1	0.0696000	$33.200
CC - 85439545	NUEVA E.P.S. S.A.	19	$823.334	0.0400000	$33.000	$0	0	$0	0	$0	19	$823.334	1	0.0000000	$0
CC - 3132666	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a 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-14318575	COMFACUNDI	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-85439545	COMFACUNDI	11	$476.667	0.0400000	$19.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-85439545	COMFACUNDI	19	$823.334	0.0400000	$33.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-3132666	COMFACUNDI	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 08											
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
PROTECCION	1	$208.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.100
COLPENSIONES	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$416.000

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.	2	$104.100	$0	0	$0	0	$0	$104.100	0	$0	$0	$104.100	$0	0	$0	$0	$104.100	$0	$0	$104.100
SANITAS	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

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	3	$214.200	0	$0	$0	$214.200	0	$0	$214.200	0	$0	$0	$214.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACUNDI	3	$156.100	0	$0	$156.100
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$156.100
PENSIONES	2	$624.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$214.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$156.100
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.150.500