



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75085447	0	BYRON AMAYA TORRES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4731	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	AV KEVIN ANGEL CL 46 2 51		8962893		BYRONAMAYA@ME.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	34123578	I	2025-07-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	539.000	2.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34123578	2025-07-10	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica											
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 75085447	AMAYA TORRES BYRON	1.423.500										X							0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.816.000	290.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.816.000	227.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.816.000	19.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	59	0	536.600	N	2015001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75085447	0	BYRON AMAYA TORRES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4731	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	AV KEVIN ANGEL CL 46 2 51		8962893		BYRONAMAYA@ME.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	34123578	I	2025-07-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	539.000	2.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34123578	2025-07-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.816.000	1.816.000	1.816.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	290.600	0	1.300	0	291.900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	290.600	0	1.300	0	291.900
EPS(Administradoras: 1)				1	227.000	0	1.000	0	228.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	227.000	0	1.000	0	228.000
ARP(Administradoras: 1)				1	19.000	0	100	0	19.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.000	0	100	0	19.100
Gran Total					536.600	0	2.400	0	539.000

## Reporte Transacción PSE



atecliente@asopagos.com

Para: Usted



### Estimado Usuario(a)

A continuación describimos el estado de la transacción realizada a través de nuestro portal transaccional:

<b>Nit de la Empresa:</b>	75085447
<b>Nombre de la Empresa:</b>	BYRON AMAYA TORRES
<b>Nombre del comercio:</b>	ASOPAGOS S.A.
<b>Valor del pago:</b>	\$539.000
<b>Fecha transacción:</b>	2025-07-17 10:59
<b>Estado transacción:</b>	APROBADA
<b>Banco:</b>	NEQUI
<b>Nro transacción - CUS:</b>	1635136437
<b>Número Planila:</b>	34123578
<b>Descripción:</b>	Pago de seguridad Social Integrado
<b>Dirección IP:</b>	10.10.11.80

**ASOPAGOS S.A.** ; informa que el presente correo electrónico ha sido enviado desde una cuenta configurada únicamente para notificaciones, por lo cual no acepta correos electrónicos entrantes. Por favor, no responda a este mensaje. Si tiene alguna pregunta, inquietud o desea dejar de recibir notificaciones de esta cuenta de correo, podrá contactarnos a través de nuestros canales autorizados:

Se certifica que la empresa , identificada con CC-75085447 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-06	230201	800229739	PROTECCION	1	7	290.600	1.300	291.900
Período salud: 2025-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	7	227.000	1.000	228.000
Planilla Nro.: 34123578 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	7	19.000	100	19.100
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	7	0	0	0
Fecha transacción: 2025-07-17	PASENA	899999034	SENA	0	7	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	7	0	0	0
Transacción: 1635136437	PAESAP	899999054	ESAP	0	7	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	7	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 539.000</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-06	230201	800229739	PROTECCION	1	25	1.300	100	1.400
Período salud: 2025-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	25	1.000	100	1.100
Planilla Nro.: 8637314326 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	25	100	100	200
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	25	0	0	0
Fecha transacción: 2025-08-04	PASENA	899999034	SENA	0	25	0	0	0
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	25	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	25	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	25	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 2.700</b>

PAGADO