ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800031724 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:	2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	413.300	0	413.300
Período salud:	2025-10	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.307.600	0	1.307.600
Planilla Nro.:	34877854 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	4	0	2.331.700	0	2.331.700
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	1.607.200	0	1.607.200
Fecha transacción:	2025-10-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	602.300	0	602.300
Banco:	BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	294.300	0	294.300
Transacción:	1824568684	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	602.300	0	602.300
		14-23	860011153	POSITIVA	6	0	413.300	0	413.300
		CCF48	800211025	COMFATOLIMA	6	0	994.300	0	994.300
		PASENA	899999034	SENA	6	0	497.200	0	497.200
		PAICBF	899999239	ICBF	6	0	745.700	0	745.700
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 9.809.200

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800031724	9	HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-152	CL 6 NO2 50		2548586			HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@HOSPITALSANTODOMINGO.GOV.CO		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
2025-09	2025-10	34877854	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.809.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	34877854	2025-10-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28631808	BURITICA BURITICA RUBIELA	2.582.733	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.582.733	413.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.582.733	322.900	COMFATOLIMA-CCF48	2.582.733	103.400	2.582.733	63.000	0,02436	2.582.733	51.700	77.500	0	0	01	0	1.031.800	N	3861001
2	CC 65706808	CALDERON MAYORQUIN SANDRA PATRICIA	7.691.149	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	7.691.149	1.230.600	38.500	38.500	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.691.149	961.400	COMFATOLIMA-CCF48	7.691.149	307.700	7.691.149	40.200	0,00522	7.691.149	153.900	230.800	0	0	01	0	3.001.600	N	1701001
3	CC 1015404086	JARAMILLO AVILA ROCIO	2.582.733	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.582.733	413.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.582.733	322.900	COMFATOLIMA-CCF48	2.582.733	103.400	2.582.733	63.000	0,02436	2.582.733	51.700	77.500	0	0	01	0	1.031.800	N	3861001
4	CC 1053857533	MARTINEZ GIRALDO ALEJANDRO	4.817.845	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.817.845	770.900	0	0	EPS SURA-EPS010	4.817.845	602.300	COMFATOLIMA-CCF48	4.817.845	192.800	4.817.845	117.400	0,02436	4.817.845	96.400	144.600	0	0	01	0	1.924.400	N	3861001
5	CC 1053866690	CANO HENAO SANTIAGO	4.817.845	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.817.845	770.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.817.845	602.300	COMFATOLIMA-CCF48	4.817.845	192.800	4.817.845	117.400	0,02436	4.817.845	96.400	144.600	0	0	01	0	1.924.400	N	3861001
6	CC 1110519885	VALENCIA GARCIA DANIELA	2.353.604	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.353.604	376.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.353.604	294.300	COMFATOLIMA-CCF48	2.353.604	94.200	2.353.604	12.300	0,00522	2.353.604	47.100	70.700	0	0	01	0	895.200	N	1701001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800031724	9	HOSPITAL SANTO DOMINGO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-152	CL 6 NO2 50		2548586			HOSPITALSANTODOMINGOGERENCIA@HOSPITALSANTODOMINGO.GOV.CO		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
2025-09	2025-10	34877854	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.809.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	34877854	2025-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
24.845.909	24.845.909	24.845.909	24.845.909	24.845.909

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	4.052.600	0	0	0	4.052.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	413.300	0	0	0	413.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	1.307.600	0	0	0	1.307.600
PORVENIR	230301	800224808	8	4	2.331.700	0	0	0	2.331.700
EPS(Administradoras: 4)				6	3.106.100	0	0	0	3.106.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	1.607.200	0	0	0	1.607.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	602.300	0	0	0	602.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	294.300	0	0	0	294.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	602.300	0	0	0	602.300
ARP(Administradoras: 1)				6	413.300	0	0	0	413.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	413.300	0	0	0	413.300
CCF(Administradoras: 1)				6	994.300	0	0	0	994.300
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	6	994.300	0	0	0	994.300
SENA(Administradoras: 1)				6	497.200	0	0	0	497.200
SENA	PASENA	899999034	1	6	497.200	0	0	0	497.200
ICBF(Administradoras: 1)				6	745.700	0	0	0	745.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	6	745.700	0	0	0	745.700
Gran Total					9.809.200	0	0	0	9.809.200