ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA MARQUEZ JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-21431000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-03
FECHA DE PAGO:	2026-01-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	8639778217
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8674378432
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 875.453	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.500	$ 109.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 875.453	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 118.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/03/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARINA MARQUEZ JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-21431000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-03
FECHA DE PAGO:	2026-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8639791833
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8674378432
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300	$ 18.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.200	$ 237.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026