

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARBOSA Identificación: NI-900320147 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2026-01-30 Período pensión: 2026-01 Período salud: 2026-02 Clase de planilla: Asistida	Sin pagar
---	------------------

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8699777864	E	\$779.600	2026-02-12	Lista para pago en banco
8699777864	E	\$778.800	2026-02-11	Lista para pago en banco

[Ver Resumen](#)
[Descargar Detallado](#)

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

Puntos de Recaudo:



Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
 2060 OR013601 ****5627 T15
 FTx02/02/26 08:05H.N0136 Oficina Pa
 202601 86 Asopagos
 PLANILLA No.000008699777864
 Identificación900320147
 VALOR PLANILLA:778,800.00
 Cargo Cuenta No.
 Valor Efectivo:778,800.00

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARBOSA		
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800320147		
SUCURSAL	0		
FECHA PAGO	2025-02-02		
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91438883		
NOMBRE EMPLEADO	DAVID MARQUEZ CRUZ		
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.		
AFF	COLFONDOS		
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar COMFENALCO SANTANDER		
ARL	ARL SUR - SEGUROS DE VIDA SUPRAMERICANA S.A.		
NÚMERO PLANILLA	8638888577		
REFERENCIA PAGO(PIN)	8689777884		
TIPO PLANILLA	E		
PERÍODO PENSIÓN	2025-01		
PERÍODO SALUD	2025-02		
TIPO COTIZANTE	Dependiente		
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo		
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5942302		
NOVEDAD INGRESO INICIAL			
NOVEDAD INGRESO FINAL			

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	Fecha Sh Noct	Fecha Sh Fin	IGE	Fecha Ige Inicial	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicial	VCT	Fecha VCT Inicial	Fecha VCT Fin	ERL	Fecha ERL Inicial	Fecha ERL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retenido
30	1,750.905	0.1500000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,750.905	0.1250000	\$ 218.800	\$ 0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,750.905	0.0686000	\$ 121.900	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat orí	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatorí	Tarifa	Cot.	Cot. Obligatorí
30	1,750.905	0.0400000	\$ 70.100	1,750.905	0.0200000	\$ 35.100	0.03000000	\$ 52.600	0.0000000	\$ 0	0.0000000 \$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 219.900	\$ 121.900	\$ 157.800	\$ 779.800