ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JENNY CAROLINA PASAJE SAAVEDRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1083910058
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640324448
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640324448
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300	$ 18.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 517.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-02 la empresa JENNY CAROLINA PASAJE SAAVEDRA con documento de identificación CC 1083910058 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PASAJE SAAVEDRA JENNY CAROLINA identificado con CC-1083910058, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1083910058	JENNY CAROLINA PASAJE SAAVEDRA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640324448	I	2026-03-02	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY MARCELA CAIRASCO MURCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1078246136
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-10
FECHA DE PAGO:	2026-02-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640268585
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8624542460
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 233.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 7.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.600	$ 423.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-02-27 la empresa LEIDY MARCELA CAIRASCO MURCIA con documento de identificación CC 1078246136 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CAIRASCO MURCIA LEIDY MARCELA identificado con CC-1078246136, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1078246136	LEIDY MARCELA CAIRASCO MURCIA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640268585	I	2026-02-27	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	25
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	25
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KAREN YULIANA RODRIGUEZ CAMPIÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1003993867
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-16
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640322848
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640322848
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 233.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 7.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.600	$ 423.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-02 la empresa KAREN YULIANA RODRIGUEZ CAMPIÑO con documento de identificación CC 1003993867 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RODRIGUEZ CAMPIÑO KAREN YULIANA identificado con CC-1003993867, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1003993867	KAREN YULIANA RODRIGUEZ CAMPIÑO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640322848	I	2026-03-02	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	25
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	25
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY VIVIANA MESA VAQUIRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-26453320
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	SEPTIEMBRE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-05
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640322245
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638194950
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 233.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 7.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.600	$ 423.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-02 la empresa LEIDY VIVIANA MESA VAQUIRO con documento de identificación CC 26453320 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MESA VAQUIRO LEIDY VIVIANA identificado con CC-26453320, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-26453320	LEIDY VIVIANA MESA VAQUIRO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640322245	I	2026-03-02	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	25
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	25
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KATERINNE VIVIANA VELEZ MAZABEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1083896620
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-05
FECHA DE PAGO:	2026-03-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640431806
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8624139812
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 233.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.300	$ 15.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431.200	$ 431.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-04 la empresa KATERINNE VIVIANA VELEZ MAZABEL con documento de identificación CC 1083896620 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante VELEZ MAZABEL KATERINNE VIVIANA identificado con CC-1083896620, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1083896620	KATERINNE VIVIANA VELEZ MAZABEL

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640431806	I	2026-03-04	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	25
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	25
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	25

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MAGNOLIA YUSTY RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-36312398
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-24
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640322766
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637584991
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 233.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 7.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.600	$ 423.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-02 la empresa MAGNOLIA YUSTY RAMIREZ con documento de identificación CC 36312398 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante YUSTY RAMIREZ MAGNOLIA identificado con CC-36312398, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-36312398	MAGNOLIA YUSTY RAMIREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640322766	I	2026-03-02	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	25
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	25
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARMEN MURCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40397307
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-03
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640322732
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621716645
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 233.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.459.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 7.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.600	$ 423.600

PAGADO

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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-02
Período Salud : 2026-02

Se certifica que en la fecha 2026-03-02 la empresa CARMEN MURCIA con documento de identificación CC 40397307 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MURCIA CARMEN identificado con CC-40397307, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-40397307	CARMEN MURCIA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640322732	I	2026-03-02	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	25
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	25
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25