PLANILLA NRO. 36201657 Tipo E 2026 01

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	810004561	COOPSERVINTES	ÚNICO	0	0	2026-01	2026-02	36201657		PRIVADA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CARRERA 9 A N 8 44 CHIPRE	MANIZALES	1	CALDAS	17	8961892	8961893	COOPSERVINTES@HOTMAIL.COM	4921	70284773	36	2026-02-03	2026-02-13

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	711700	0	0	0	0	0	711700	0	0	0	711700	0	0	0	0	711700	8
EPS037	900156264	630900	0	0	0	0	0	630900	0	0	0	630900	0	0	0	0	630900	9
EPS010	800088702	1089400	0	0	0	0	0	1089400	0	0	0	1089400	0	0	0	0	1089400	15
EPS005	800251440	280400	0	0	0	0	0	280400	0	0	0	280400	0	0	0	0	280400	4

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINAFP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
231001	800227940	840600	0	0	0	0	0	0	840600	3
25-14	900336004	4506600	0	0	0	0	0	0	4506600	15
230201	800229739	560400	0	0	0	0	0	0	560400	2
230301	800224808	1179000	0	0	0	0	0	0	1179000	4

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	2432800	0	0	0	2432800	0	0	2432800	0	0	0	2432800

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF43	890000381	73000	0	0	73000	1
CCF11	890806490	2739800	0	0	2739800	35

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	4
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	2

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	7086600
SALUD	2712400
RIESGOS LABORALES	2432800
CAJAS COMPENSACIÓN	2812800
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	15044600

PAGADO