

RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------|------------|--------|-----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1105678472 | 0 | CAMILO ANDRES OLIVAR CASTRO | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| 73-1 | CRA 7 39 81 | | 3115532201 | | CAMILOANDRES242@HOTMAIL.COM | | 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 |
| 2026-02 | 2026-02 | 36663649 | N | 2026-03-09 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 16.900 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 36663649 | 2026-03-17 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica | | |
|----------|---------------|-----------------------------|-----------|----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|---------|-----|-----------------|-----------|---------|-------|-------|--------------------------|-----------|---------|----------------|---------|-----|-----------|-------|---------|------|------|------|-----------|----------------|-------|------------------------|---------------------|------|---------|
| 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. | |
| 1 | CC 1105678472 | OLIVAR CASTRO CAMILO ANDRES | 1.750.905 | | X | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 0 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.692.542 | 270.900 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.692.542 | 211.600 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.692.542 | 8.900 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 491.400 | N | 1854401 |
| 2 | CC 1105678472 | OLIVAR CASTRO CAMILO ANDRES | 1.750.905 | | X | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | 218.900 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.750.905 | 9.200 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 508.300 | N | 1854401 |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------|------------|--------|-----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1105678472 | 0 | CAMILO ANDRES OLIVAR CASTRO | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| 73-1 | CRA 7 39 81 | | 3115532201 | | CAMILOANDRES242@HOTMAIL.COM | | 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 |
| 2026-02 | 2026-02 | 36663649 | N | 2026-03-09 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 16.900 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 36663649 | 2026-03-17 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 58.363 | 58.363 | 58.363 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 9.300 | 0 | 0 | 0 | 9.300 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 9.300 | 0 | 0 | 0 | 9.300 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 7.300 | 0 | 0 | 0 | 7.300 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 7.300 | 0 | 0 | 0 | 7.300 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 300 | 0 | 0 | 0 | 300 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 300 | 0 | 0 | 0 | 300 |
| Gran Total | | | | | 16.900 | 0 | 0 | 0 | 16.900 |

← Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Asopagos

¿Cuánto?
\$ 491.400,00

Fecha
02 de marzo de 2026 a las 09:40 a. m.

Referencia
M04336426

VIGILADO
Superintendencia Financiera
de Colombia

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda

ASOPAGOS

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

7 de marzo de 2026 a las 11:03 a. m.

CUS

121428688

¿Cuánto?

\$ 16.900,00

Factura de comercio

36663649

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

Estimado(a) Aportante, a continuación se muestra el detalle del pago:

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Nit de la Empresa: | 1105678472 |
| Nombre de la Empresa: | CAMILO ANDRES OLIVAR CASTRO |
| Nombre del comercio: | ASOPAGOS S.A. |

| | |
|-------------------------|------------------------------------|
| Valor del pago: | \$16.900 |
| Fecha Transacción: | 2026-03-07 11:04 |
| Estado Transacción: | APROBADA |
| Banco: | NEQUI |
| Nro. Transacción - CUS: | 121428688 |
| Número de Planilla: | 36663649 |
| Descripción: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Dirección IP: | 10.10.11.80 |

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

Estimado(a) Aportante, a continuación se muestra el detalle del pago:

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Nit de la Empresa: | 1105678472 |
| Nombre de la Empresa: | CAMILO ANDRES OLIVAR CASTRO |
| Nombre del comercio: | ASOPAGOS S.A. |

| | |
|-------------------------|------------------------------------|
| Valor del pago: | \$491.400 |
| Fecha Transacción: | 2026-03-02 09:40 |
| Estado Transacción: | APROBADA |
| Banco: | NEQUI |
| Nro. Transacción - CUS: | 104216622 |
| Número de Planilla: | 36307282 |
| Descripción: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Dirección IP: | 10.10.11.80 |