PLANILLA NRO. 34609337 Tipo I 2025 09 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
CC	1026160394	DANIEL STEVEN MUÑOZ URIBE			ÚNICO		0	2025-09	2025-09	34609337		PRIVADA	1	14-12	66
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
DIAGONAL 65 B 1048 TVR 62 302		CALDAS	129	ANTIOQUIA	5	3194112650	0	LANNYURIBE@HOTMAIL.COM		8211		2732000	1	2025-10-09	2025-10-23

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
EPS010	830008702	341500	0	0	0	0	0	341500	0	0	0	341500	0	0	0	0	341500	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AF	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	427200	0	0	0	0	0	0	427200	1

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
14-17	830031790	66600	0	0	0	66600	0	0	66600	0	0	0	66600

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
CCF06	890900841	16400	0	0	16400	1

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	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	427200
SALUD	341500
RIESGOS LABORALES	66600
CAJAS COMPENSACIÓN	16400
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	851700

PAGADO

PLANILLA NRO. 35016930 Tipo I 2025 10 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PILA)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1026264181	CAMILO ALFREDO MUÑOZ VALLE	APLICA		0	2025-10	2025-10	35016930		PRIVADA	1	14-11	04

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
DIAGONAL 53 B 104B SUR 62 329	CALDAS	336	ANTIOQUIA	5	3194125990	0	CAMILOVALLE1@HOTMAIL.COM	8211	2932000	1	2025-10-15	2025-11-24

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 CTC	SUBTOTAL COT	FONTOTAL UPC	MÓN RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
AFS015	830003570	341540	0	0	0	0	0	341540	0	0	0	341540	0	0	0	0	341540	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AF	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	830224408	437200	0	0	0	0	0	0	437200	1

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
14-11	830039290	66400	0	0	0	66400	0	0	66400	0	0	0	66400

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
CCF24	890980401	35400	0	0	35400	1

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	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	437200
SALUD	341540
RIESGOS LABORALES	66400
CAJAS COMPENSACIÓN	35400
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	881540

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Oct 2025 14:56:33

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1840897213

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
9 Oct 2025 14:56:33

Referencia 2
CC

Número de factura
34609337

Referencia 3
1026150384

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$861.700

Número de comprobante
TR1455517213

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1299**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

Comprobante en línea

15 Oct 2025 11:37:47

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1853245539

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
15 Oct 2025 11:37:47

Referencia 2
CC

Número de factura
35016930

Referencia 3
1026150384

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$861.700

Número de comprobante
TR1137025539

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6903**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA