COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 75065901	0	JUAN BETANCURTH	I	0	BETANCURT@GMAIL.COM	11-1	3118688814

NÚMERO PLANILLA	32535290		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	32535290		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-02-04	0	$0	$ 464.400

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 256.000
COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 8.400
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 75065901	0	JUAN BETANCURTH	I	0	CALLE 44 13-24 APTO 502	11-1	3118688814

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-02	2025-02	75065901	32535290	I	32535290	2025-02-27	NEQUI	0	$ 464.400

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	256.000	$0	$0	$0	$256.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$256.000	$0	$0	$0	$256.000

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	200.000	$0	$0	$0	$200.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	$200.000	$0	$0	$0	$200.000
ARL (Administradoras: 1)				1	8.400	$0	$0	$0	$8.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$8.400	$0	$0	$0	$8.400
TOTAL					$464.400	$0	$0	$0	$464.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO