ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-75065901 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	14	232.000	2.400	234.400
Período salud:	2024-09	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	14	181.300	1.900	183.200
Planilla Nro.:	31225524 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	14	7.600	100	7.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	14	0	0	0
Fecha transacción:	2024-10-16	PASENA	899999034	SENA	0	14	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	14	0	0	0
Transacción:	985548644	PAESAP	899999054	ESAP	0	14	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	14	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 425.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	89	24.000	1.500	25.500
Período salud:	2024-09	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	89	18.700	1.200	19.900
Planilla Nro.:	32026396 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	89	800	100	900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	89	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-28	PASENA	899999034	SENA	0	89	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	89	0	0	0
Transacción:	1159093803	PAESAP	899999054	ESAP	0	89	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	89	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 46.300

PAGADO

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	32026396		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	32026396		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-09-03	89	$2.800	$ 46.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 25.500
COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 19.900
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 900
Sin CCF	0	$ 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
2024-09	2024-09	75065901	32026396	N	32026396	2024-12-30	NEQUI	89	$ 46.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	24.000	$1.500	$0	$0	$25.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$24.000	$1.500	$0	$0	$25.500

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	18.700	$1.200	$0	$0	$19.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	$18.700	$1.200	$0	$0	$19.900
ARL (Administradoras: 1)				1	800	$100	$0	$0	$900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$800	$100	$0	$0	$900
TOTAL					$43.500	$2.800	$0	$0	$46.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75065901	0	JUAN BETANCURTH	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9005	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 44 13-24 APTO 502		3118688814			BETANCURT@GMAIL.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
2024-09	2024-09	32026396	N	2024-12-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	46.300	2.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32026396	2024-10-02	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.	Cot.	Cot.					
1	CC 75065901	BETANCURTH LOPEZ JUAN CARLOS	1.450.000									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.450.000	232.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.450.000	181.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.450.000	7.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	420.900	N	2900601
2	CC 75065901	BETANCURTH LOPEZ JUAN CARLOS	1.450.000									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	2900601

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75065901	0	JUAN BETANCURTH	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9005	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 44 13-24 APTO 502		3118688814			BETANCURT@GMAIL.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
2024-09	2024-09	32026396	N	2024-12-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	46.300	2.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32026396	2024-10-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
150.000	150.000	150.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	24.000	0	1.500	0	25.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	24.000	0	1.500	0	25.500
EPS(Administradoras: 1)				1	18.700	0	1.200	0	19.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	18.700	0	1.200	0	19.900
ARP(Administradoras: 1)				1	800	0	100	0	900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	800	0	100	0	900
Gran Total					43.500	0	2.800	0	46.300