

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 89052578	4	COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS	A	1	POSITIVA - 14-23		8541	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TÉLEFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
17-541		CRA.5 N 830			9555/28		TALENTOHUMANO@IESCINOC.EDU.CO	S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN																			
PERIODO PENSIÓN	2026-03	PERIODO SALUD	2026-03	PLANILLA	36891779	TIPO PLANILLA	Y	FECHA PAGO	2026-04-08	DEPARTAMENTO	TODOS	MUNICIPIO	TODOS	VALOR PAGO	548.600	INTERÉS X MORA	0	ENTIDAD RECAUDO	
Nº AFILIADOS	6	REF. DE PAGO (PIN)	36891779	FECHA LIMITE PAGO	2026-04-21	ESTADO PLANILLA	Pagada												
BANCO DAVIVIENDA																			

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	36891779	2026-04-21	Pagada

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 890002678	4	COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS	A	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8941	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN					EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
17-541		CRA 5 N 830			855526		TALENTOHUMANOM@IESCINOC.EDU.CO	S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	36891779	Y	2026-04-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	548.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	36891779	2026-04-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	0	IBC SALUD	0	IBC CAJAS
				IBC RIESGOS
				10.505,430
				0
				0
				IBC PARAF
				0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	548.600	0	0	0	548.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	548.600	0	0	0	548.600
Gran Total				548.600	548.600	0	0	0	548.600

Revised
C. J.
Talent/Human
2026-03
ARL

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA FAMILIA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9695754	NÚMERO PLANTA:	4648725147	TIPO DE PLANTILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	BERNARDO ABAD OSPINA ARIZA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2036	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2035
CUADRA/CUADRIPO:	PENSILVANIA	TELÉFONO:	CLL 7 # 4-80	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CLL 7 # 4-80	IDENTIFICANTE:	1111111	FECHA PAGO:	2026/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999623861
TIPO EMPLEADOR:	02-INDIVIDUAL	ACTIVIDAD:	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Acividades reguladoras y actividades de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº:		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR			MORA			TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EF0037	EPS037-NUOVA EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																
					\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 499.100
----------------------	-------------------

Revised
1964
2026-03