CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no le cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN APROBADA

Fecha	2026-04-14
Hora	17:51:04
Punto de Venta	235984
Número de aprobación UPC	530973
Tipo de transacción	Recaudo
ID Transacción Puntored	1409125079
Código del Convenio	11185
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS - 0407
Referencia del Pago	8677099036
Valor Pago	$517,900

Línea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487861
Aquí también puede pagar su tarjeta de crédito y créditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: JULIO EDUARDO MEJIA GRANADOS
Identificación: CC-1054680146
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2026-04-14

Período pensión: 2026-03
Período salud: 2026-03
Clase de planilla: Asistida

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMIT
8677099036	I	$517.900	2026-0
8677099036	I	$518.200	2026-0

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JULIO EDUARDO MEJIA GRANADOS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1054680146
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
IND ENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1054680146
NOMBRE EMPLEADO	JULIO EDUARDO MEJIA GRANADOS
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8540971492
REFERENCIA PAGO(PIN)	8877009036
TIPO PLANILLA	1
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2825201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha ELL Inicio	Fecha Ell Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0104400	$ 18.300	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 517.400