ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YISED MARCELA MONROY KAYE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1093760006
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-01-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-03
FECHA DE PAGO:	2026-01-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36134250
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36134250
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.800	$ 709.800
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.800	$ 709.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 37.200	$ 37.200	$ 0	$ 983.000	$ 983.000
Subtotal Pensión		1	1	$ 37.200	$ 37.200	$ 0	$ 983.000	$ 983.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.600	$ 29.600
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.600	$ 29.600
			Total a pagar	$ 37.200	$ 37.200	$ 0	$ 1.722.400	$ 1.722.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/03/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093760006	0	YISED MARCELA MONROY KAYE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6619	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CR 7 N 145 30		3017713472			MARCELA.MONROY6@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
2026-01	2026-01	36134250	N	2026-01-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.722.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36134250	2026-02-03	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.					
1	CC 1093760006	MONROY KAYE YISED MARCELA	1.750.905									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	COOSALUD-EPS042	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201
2	CC 1093760006	MONROY KAYE YISED MARCELA	1.750.905									C	X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	7.429.411	1.188.800	37.200	37.200	COOSALUD-EPS042	7.429.411	928.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	7.429.411	38.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	2.230.700	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093760006	0	YISED MARCELA MONROY KAYE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6619	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CR 7 N 145 30		3017713472			MARCELA.MONROY6@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
2026-01	2026-01	36134250	N	2026-01-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.722.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36134250	2026-02-03	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.678.506	5.678.506	5.678.506	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	983.000	0	0	0	983.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	983.000	0	0	0	983.000
EPS(Administradoras: 1)				1	709.800	0	0	0	709.800
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	709.800	0	0	0	709.800
ARP(Administradoras: 1)				1	29.600	0	0	0	29.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	29.600	0	0	0	29.600
Gran Total					1.722.400	0	0	0	1.722.400