PLANILLA NRO. 37024711 Tipo I 2026 04 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPresa	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1736150954	DANIEL STIVEN MUÑOZ URIBE	CAJOO		0	2026-04	2026-04	37024711		PRIVADA	1	14411	PS

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
DIAGONAL 53 B 1245 STT 01 302	CALDAS	126	ANTIOQUIA	5	3194112681	0	DANSTIVENLIBRE@HOTMAIL.COM	9311	1350000	1	2026-05-21	2026-05-22

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NUM PAG ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NUM AFILIADOS
EPS031	800130721	214900	0	0	0	0	0	214900	0	0	0	214900	0	0	0	0	214900	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

COD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AF	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NUM AFILIADOS
230301	800224808	280100	0	0	0	0	0	0	280100	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

COD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM PAG ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14411	860300722	42700	0	0	0	42700	0	0	42700	0	0	0	42700

TOTAL APORTES A SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NUM AFILIADOS
CCF04	890900841	10630	0	0	10630	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	280100
SALUD	214900
RIESGOS LABORALES	42700
CAJAS COMPENSACIÓN	10630
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	548330

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DANIEL STIVEN MUÑOZ URIBE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1026150384
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-22
FECHA DE PAGO:	2026-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37024711
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37024711
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-11	830903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600	$ 10.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 552.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/06/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1026150384 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
Periodo pensión:	2026-04	230301	800224808	PORVENIR	1	0	280,200	0	280,200
Periodo salud:	2026-04	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	218,900	0	218,900
Planilla Nro.:	37024711 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	42,700	0	42,700
Clase de aportante:	I	CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	0	10,600	0	10,600
Fecha transacción:	2026-05-21	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	326035376	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 552,400

PAGADO

Bancolombia

Comprobante en línea

21 May 2026 12:18

Pago PSE

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
21 May 2026 12:18

Referencia 2
CC

Número de factura
37024711

Referencia 3
1026150384

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$552.400

Número de comprobante
TR260521121836it4tb2

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 6903**