ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2026-05
Período Salud : 2026-05

Se certifica que en la fecha 2026-06-12 la empresa STEPHANIE LISSET PEREZ GAVIRIA con documento de identificación CC 1061693989 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PEREZ GAVIRIA STEPHANIE LISSET identificado con CC-1061693989, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1061693989 | STEPHANIE LISSET PEREZ GAVIRIA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8641571205 | I | 2026-06-12 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 805001157 | EPS018 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |
| CCF | 891500182 | CCF14 | Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA | 30 |