ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	27-Feb-26	03	GF-F-007	1 de 2

1. La suscrita secretaría General de la Alcaldía de Pasto
CERTIFICA
2. NOMBRE DEL PROYECTO: "Implementación, operación y monitoreo del modelo integrado de Planeación y Gestión – MIPG en la Alcaldía de Pasto radicado con BPIN 2024520010133 de la Oficina de Gestión de Planeación Institucional ".
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO: Suministros No. CONTRATO: 20254679 Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.
4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO: TRANSFERENCIA: _____ SERVICIOS PUBLICOS: _____ PRESTACIONES SOCIALES: _____ OTROS: _____

5. CONTRATISTA CEDENTE: *(cuando aplique)* N/A	6. C.C / NIT: *(cuando aplique)*
7. CONTRATISTA / CESIONARIO / BENEFICIARIO: DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS	8. C.C / NIT: 901.374.484-4

9. VALOR DEL CONTRATO: **$210.947.000** **CENTRAL: $ 110.947.000** SALUD: $ 100.000.000
Doscientos diez millones novecientos cuarenta y siete mil pesos mcte.
10. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: *(cuando aplique)* **$ 0**
(valor en letras)
11. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$210.947.000** **CENTRAL: $ 110.947.000** SALUD: $ 100.000.000
Doscientos diez millones novecientos cuarenta y siete mil pesos mcte.

12. FECHA INICIO	13. FECHA TERMINACION	14. FECHA DE SUSPENSIÒN	15. FECHA DE REINICIO
24-12-2025	31-12-2025	30-12-2025	12-01-2026

16. OBJETO DE CONTRATO: "El contratista se compromete para con el Municipio de Pasto a suministrar mobiliario para las diferentes dependencias de la Alcaldía Municipal de Pasto, conforme al cuadro de características técnicas, bajo la modalidad de monto agotable. SG – AL -051.

17. VALOR Y FORMA DE PAGO			
FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa **al** dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR (valor en letras)
29/12/2025 al 30/12/2025	TERCER Y ULTIMO PAGO	$ 59.976.352	Cincuenta y nueve millones novecientos setenta y seis mil

			trescientos cincuenta y dos pesos m/cte.
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 110.691.270	Ciento diez millones seiscientos noventa y un mil doscientos setenta pesos m/cte.	
SALDO POR EJECUTAR	$ 255.730	Doscientos cincuenta y cinco mil setecientos treinta pesos m/cte.	

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025004281	DE FECHA: 02/10/2025	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	DE FECHA: dd/mm/aa	
REGISTRO DE COMPROMISO No. 2025006559	DE FECHA: 01/01/2026	VALOR: $73.083.622
REGISTRO DE COMPROMISO MODIFICATORIO No. *(adición o cesión al contrato)*	DE FECHA: dd/mm/aa	VALOR: $
REGISTRO DE OBLIGACIÓN No.	DE FECHA: dd/mm/aa	VALOR: $
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.01.003	VALOR A AFECTAR:	$ 59.976.352
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR: $	

Para los efectos legales, el (la) contratista declara bajo gravedad de juramento: que los documentos soportes de pago de aportes al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y/o aportes parafiscales, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago. (cuando el contrato lo amerite)

DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS
OSCAR ESTRADA RAMIREZ
14.947.081 de Cali (V)

Para los efectos legales, el(la) supervisor(a) certifica que se ha verificado la autenticidad de los documentos soporte del pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como las estampillas correspondientes, asociados a los ingresos derivados del contrato que da origen al presente pago. (cuando el contrato lo amerite)

SUPERVISOR
CARLOS NORBERTO BASTIDAS DAVID
Subsecretario de Apoyo Logístico

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los nueve (09) días del mes de junio del año (2026)

SECRETARIA GENERAL
MARTA LUCIA BRAVO ALMEIDA

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300730681
PIN No.	20412227
Solicitante	DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS
Identificación	901374484
Correo electrónico	disurpasto@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2026-06-09
Fecha emisión	2026-06-14
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO No. 20254679 - Fact. 20254679 - junio-2026
Liquidado por	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base Gravable	% Estampilla	Valor Estampilla
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4.400
			Total	$ 6.000

20412227

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-06-09

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300730681
PIN No.	20412227
Solicitante	DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS
Identificación	901374484
Correo electrónico	disurpasto@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2026-06-09
Fecha emisión	2026-06-14
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO No 20254679 - Fact. 20254679 - junio-2026
Liquidado por	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base Gravable	% Estampilla	Valor Estampilla
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4.400
			Total	$ 6.000

20412227

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-06-09

DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS

Nit. 901.374.484 - 4

OSCAR ESTRADA RAMIREZ, identificado con C.C. No. 14.947.081 de Cali (V), en calidad de Representante Legal de **DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS** y **AMANDA MILE ESCOBAR DÍAZ**, identificada con cedula de C.C. No. 1.087.046.084 de Linares (N), en calidad de Contador Público.

CERTIFICAN

Que **DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS** durante los últimos seis (6) meses se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación familiar, así como por concepto de pago de parafiscales (*).

De conformidad con lo establecido en la ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Sena.	SI (**X**)	NO ( )

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los nueve (09) días del mes de junio (06) del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

OSCAR ESTRADA RAMIREZ
C.C. 14.947.081 de Cali (V)
Representante Legal

AMANDA MILE ESCOBAR DÍAZ
T.P 157918-T
Contador Público

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS, identificada con NI-901374484 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:	2025-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.190.000	0	1.190.000
Periodo salud:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.594.600	0	1.594.600
Planilla Nro.:	39052077 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	4	0	911.200	0	911.200
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	114.000	0	114.000
Fecha transacción:	2025-12-19	EPS005	800251440	SANITAS	7	0	622.000	0	622.000
Banco:	BANCO DE BOGOTA	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	57.000	0	57.000
Transacción:	2021681357	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	114.000	0	114.000
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	0	168.500	0	168.500
		CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	12	0	907.000	0	907.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.678.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-12	230301	800224808	PORVENIR	4	5	911.200	2.800	914.000
Periodo salud:	2026-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	5	1.594.600	4.900	1.599.500
Planilla Nro.:	39523620 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	1	5	1.190.000	3.900	1.193.900
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	5	114.000	400	114.400
Fecha transacción:	2026-01-27	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	5	57.000	200	57.200
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	5	114.000	400	114.400
Transacción:	111717714	EPS005	800251440	SANITAS	7	5	622.000	1.900	623.900
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	5	168.500	600	169.100
		CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	12	5	907.000	2.800	909.800
		PASENA	899999034	SENA	0	5	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.696.200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-01	230301	800224808	PORVENIR	4	4	990.100	2.600	992.700
Periodo salud:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	4	1.849.300	4.700	1.854.000
Planilla Nro.:	39411489 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	1	4	1.120.000	2.900	1.122.900
Clase de aportante:	B	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	4	70.100	200	70.300
Fecha transacción:	2026-03-23	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	4	70.100	200	70.300
Banco:	BANCO DE BOGOTA	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	4	140.200	400	140.600
Transacción:	83835226	EPS005	800251440	SANITAS	8	4	710.000	1.900	711.900
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	4	187.000	500	187.500
		CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	12	4	990.400	2.600	993.000
		PASENA	899999034	SENA	0	4	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 6.143.200

Se certifica que la empresa DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS, identificada con NI-901374484 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
	PAICBF	899999239	ICBF	0	4	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0
	PAMED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0
					GRAN TOTAL			$ 6.143.200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-02	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.120.800	0	1.120.800
Periodo salud:	2026-03	230201	800229739	PROTECCION	2	0	1.185.500	0	1.185.500
Planilla Nro.:	36774206 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.961.400	0	1.961.400
Clase de aportante:	B	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	70.100	0	70.100
Fecha transacción:	2026-03-17	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	140.200	0	140.200
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70.100	0	70.100
Transacción:	149356276	EPS005	800251440	SANITAS	9	0	787.200	0	787.200
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	13	0	172.800	0	172.800
		CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	13	0	852.900	0	852.900
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL				$ 6.361.000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-03	230301	800224808	PORVENIR	4	2	1.120.800	1.600	1.122.400
Periodo salud:	2026-04	230201	800229739	PROTECCION	2	2	1.400.200	1.900	1.402.100
Planilla Nro.:	37033261 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	2	1.961.400	2.700	1.964.100
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	2	140.200	200	140.400
Fecha transacción:	2026-04-24	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	2	70.100	100	70.200
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS005	800251440	SANITAS	9	2	840.800	1.200	842.000
Transacción:	249756069	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	2	70.100	100	70.200
		14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	13	2	207.800	300	208.100
		CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	13	2	1.121.200	1.600	1.122.800
		PASENA	899999034	SENA	0	2	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	2	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	2	0	0	0
		PAMED	899999001	MINEDU	0	2	0	0	0
					GRAN TOTAL				$ 6.942.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	6	1.961.400	8.500	1.969.900
Periodo salud:	2026-05	230301	800224808	PORVENIR	4	6	1.120.800	4.900	1.125.700
Planilla Nro.:	37352562 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	2	6	1.400.200	6.100	1.406.300
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	9	6	840.800	3.700	844.500
Fecha transacción:	2026-05-29	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	6	140.200	700	140.900
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	6	70.100	300	70.400
Transacción:	342977787	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	6	70.100	300	70.400
		14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	13	6	207.800	900	208.700
					GRAN TOTAL				$ 5.836.800

Se certifica que la empresa DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS, identificada con NI-901374484 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
	CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	13	6	1.121.200	4.900	1.126.100
	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
	PAMED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
					GRAN TOTAL			$ 6.962.900

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-12-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSIÓN:	2025-11
PERIODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35446537
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35446537
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 800	$ 212.500	$ 213.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 800	$ 212.500	$ 213.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/01/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-01-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2026-01-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35796258
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35796258
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	8920154401	SANITAS	1	$ 1.793.000	$ 0	$ 0	$ 800	$ 213.800	$ 213.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 800	$ 213.800	$ 213.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 18/02/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-18
FECHA DE PAGO:	2026-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERIODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36147806
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	36147806
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ 1.750.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 210.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 210.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/03/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-18
FECHA DE PAGO:	2026-03-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36483809
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36483809
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.791.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.900	$ 214.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.900	$ 214.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/04/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-04-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36779005
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36779005
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/05/2026

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-20
FECHA DE PAGO:	2025-05-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33230757
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33230757
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/06/2025