

COMPROBANTE DE PAGO

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL                                | CLASE APORTANTE | SUCURSAL | CORREO                   | CIUDAD - DEPARTAMENTO | CELULAR    |
|----------------|----|---|-----------------|----------|--------------------------|-----------------------|------------|
| NI 900225245   | 9  | EMPRESAS PUBLICAS DE HATO COROZAL ACUEDUCTO | B               | 0        | EPHAC.HATOCOROZAL@GMAIL. | 85-125                | 3214533347 |

|                          |              |            |               |
|--------------------------|--------------|------------|---------------|
| NUMERO PLANILLA          | 24024752     |            |               |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN) | 24024752     |            |               |
| PAGO HASTA               | DÍAS DE MORA | VALOR MORA | TOTAL A PAGAR |
| 2022-08-10               | 0            | \$0        | \$ 5.685.600  |

| ENTIDAD  | AFILIADOS | TOTALES      |
|--|-----------|--------------|
| Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES      | 2         | \$ 494.900   |
| PORVENIR   | 10        | \$ 2.986.900 |
| CAPRESOCA EPS  | 3         | \$ 120.000   |
| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.                  | 4         | \$ 408.200   |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.                    | 4         | \$ 291.700   |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS               | 1         | \$ 40.000    |
| ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                       | 12        | \$ 484.000   |
| Caja de Compensacion Familiar del Casanare COMFACASANARE | 12        | \$ 859.900   |
| SENA   | 0         | \$ 0         |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR               | 0         | \$ 0         |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA               | 0         | \$ 0         |
| MINISTERIO DE EDUCACION                                  | 0         | \$ 0         |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL                      | CLASE APORTANTE | SUCURSAL | DIRECCIÓN     | CIUDAD - DEPARTAMENTO | TELÉFONO |
|----------------|----|-----------------------------------|-----------------|----------|---------------|-----------------------|----------|
| NI 900225245   | 9  | EMPRESAS PUBLICAS DE HATO COROZAL | B               | 0        | CRA 9 N 12 09 | 85-125                | 6378059  |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO ID | PLANILLA | TIPO | REFERENCIA DE PAGO (PIN) | FECHA PAGO | BANCO         | DÍAS MORA | VALOR        |
|-----------------|---------------|-----------|----------|------|--------------------------|------------|---------------|-----------|--------------|
| 2022-07         | 2022-08       | 900225245 | 24024752 | E    | 24024752                 | 2022-08-09 | BANCO AGRARIO | 0         | \$ 5.685.600 |

RESUMEN DE PAGO

| ENTIDADES | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES | SALDO A FAVOR | SUMA INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|-----------|--------|-----|----|-----------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|---------------|
|-----------|--------|-----|----|-----------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|---------------|



| ENTIDADES              | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES | SALDO A FAVOR | SUMA INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 2 |        |           |    | 12        | \$3.481.800     | \$0       | \$0           | \$0                | \$3.481.800   |
| COLPENSIONES           | 25-14  | 900336004 | 7  | 2         | \$494.900       | \$0       | \$0           | \$0                | \$494.900     |
| PORVENIR               | 230301 | 800224808 | 8  | 10        | \$2.986.900     | \$0       | \$0           | \$0                | \$2.986.900   |
| EPS(Administradoras: 4 |        |           |    | 12        | \$859.900       | \$0       | \$0           | \$0                | \$859.900     |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV  | EPS041 | 900156264 | 2  | 1         | \$40.000        | \$0       | \$0           | \$0                | \$40.000      |
| NUEVA E.P.S. S.A.      | EPS037 | 900156264 | 2  | 4         | \$291.700       | \$0       | \$0           | \$0                | \$291.700     |
| EPSC CAPRESOCA         | EPSC25 | 891856000 | 7  | 3         | \$120.000       | \$0       | \$0           | \$0                | \$120.000     |
| SANITAS                | EPS005 | 800251440 | 6  | 4         | \$408.200       | \$0       | \$0           | \$0                | \$408.200     |
| ARL(Administradoras: 1 |        |           |    | 12        | \$484.000       | \$0       | \$0           | \$0                | \$484.000     |
| POSITIVA               | 14-23  | 860011153 | 6  | 12        | \$484.000       | \$0       | \$0           | \$0                | \$484.000     |
| CCF(Administradoras: 1 |        |           |    | 12        | \$859.900       | \$0       | \$0           | \$0                | \$859.900     |
| COMFACASANARE          | CCF69  | 844003392 | 8  | 12        | \$859.900       | \$0       | \$0           | \$0                | \$859.900     |
| TOTAL                  |        |           |    |           | \$5.685.600     | \$0       | \$0           | \$0                | \$5.685.600   |

PAGADO



CONSTANCIA DE PAGO  
Período Pensión: 2022-08  
Período Salud : 2022-08

Se certifica que en la fecha 2022-08-16 la empresa OSMAN RIOS con documento de identificación CC 7365325 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RIOS OSMAN identificado con CC-7365325, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante       |               |               |                                    |      |
|-----------------------|---------------|---------------|------------------------------------|------|
| Identificación        |               | Razón Social  |                                    |      |
| CC-7365325            |               | OSMAN RIOS    |                                    |      |
| Datos Planilla        |               |               |                                    |      |
| Número Planilla       | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales           |      |
| 8620612338            | I             | 2022-08-16    | 0,02436                            |      |
| Datos Administradoras |               |               |                                    |      |
| Tipo                  | NIT           | Código        | Nombre                             | Días |
| AFP                   | 800224808     | 230301        | PORVENIR                           | 15   |
| EPS                   | 891856000     | EPSC25        | CAPRESOCA EPS                      | 15   |
| ARL                   | 860011153     | 14-23         | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 15   |





**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

12/08/2022 09:25:53 Cajero: kelgutie

Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610CJ0423G Operación: 280267222

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$154,700.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA-ASOPAGO

Ref 1: 8620612338

Ref 2: 00007365325202208

Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación

**7365325**

Período pensión

**202208**

Cantidad de registros

**3**

| Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| \$154,700     | \$154,700              | \$0                          | I                | Lista para pago en banco |



(415)7709998013483(8020)8620612338802000007365325202208390000001547009620220906

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Nombre consignante | _____ |
| Tel. Cel.          | _____ |
| Tel. Fijo          | _____ |
| Período Pagado     | _____ |

PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

|                                 |            |  |
|---------------------------------|------------|--|
| Razón social                    | OSMAN RIOS | Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago |
| Identificación                  | CC-7365325 |  |
| Código dependencia o sucursal   | 0          |  |
| Nombre dependencia o sucursal   | OSMAN RIOS | Número de identificación   |
| Fecha de generación del reporte | 2022-08-12 | <b>7365325</b>   |
| Período pensión                 | 202208     | Período pensión  |
| Período salud                   | 202208     | <b>202208</b>  |
|                                 |            | Cantidad de registros  |
|                                 |            | <b>3</b>   |

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado                   |
|----------------------|--------------------|---------------|------------------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 2022-09-06           | 8620612338         | \$154,700     | \$154,700              | \$0                          | I                | Lista para pago en banco |



(415)7709998013483(8020)8620612338802000007365325202208390000001547009620220906

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Nombre consignante | _____ |
| Tel. Cel.          | _____ |
| Tel. Fijo          | _____ |
| Período Pagado     | _____ |