



## 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 COMPAÑIA 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



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
8620612338		I		2022-08-16
Tarifa Riesgos Laborales				
0,02436				
Datos Administradoras				
Nombre	Días			
Nombre	Días			
PORVENIR	15			
CAPRESOCA EPS	15			
ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15			
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	15
EPS	891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	15
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	15



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 infórmeme al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
SULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

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

Número de identificación

7365325

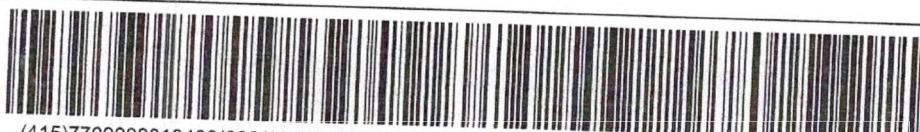
Período pensión

202208

Cantidad de registros

3

Valor 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	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	7365325
Nombre dependencia o sucursal	OSMAN RIOS	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2022-08-12	202208
Período pensión	202208	Cantidad de registros
Período salud	202208	3

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)86206123388020000736532520220839000001547009620220906

Señor(a) aportante

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

Nombre consignante \_\_\_\_\_

Tel. Cel. \_\_\_\_\_

Tel. Fijo \_\_\_\_\_

Período Pagado \_\_\_\_\_