

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1116774808 Período pensión 202209 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1116774808	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	
Fecha de generación del reporte	2022-10-10	
Período pensión	202209	
Período salud	202209	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-10-11	8621522650	\$286.800	\$286.800	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8621522650802001116774808202209390000002868009620221011

Señor(a) aportante

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

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

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE

Identificación: CC-1116774808

Código dependencia o sucursal: 0

Nombre dependencia o sucursal: 0

Fecha de generación del reporte: 2022-10-10

Fecha limite de pago: 2022-10-05

Sin pagar

Período pensión: 2022-09

Período salud: 2022-09

Referencia de pago (PIN): 8605230980

Tipo de planilla: I

Clase de planilla: Normal

Número de la planilla: 8621522650

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$1.000	\$160.000	\$161.000	<input type="checkbox"/>
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$800	\$125.000	\$125.800	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$1.800	\$285.000	\$286.800	

[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	DORA CHAPARRO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1115856515 Período pensión 202209 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1115856515	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	DORA CHAPARRO	
Fecha de generación del reporte	2022-10-10	
Período pensión	202209	
Período salud	202209	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-10-11	8621522840	\$286.400	\$286.400	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8621522840802001115856515202209390000002864009620221011

Señor(a) aportante

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

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

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: DORA CHAPARRO Identificación: CC-1115856515 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: Fecha de generación del reporte: 2022-10-10 Fecha limite de pago: 2022-10-06 Período pensión: 2022-09 Período salud: 2022-09 Referencia de pago (PIN): 8605231657 Tipo de planilla: 1 Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8621522840	Sin pagar
--	------------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$800	\$160.000	\$160.800	<input type="checkbox"/>
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$600	\$125.000	\$125.600	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$1.400	\$285.000	\$286.400	

Imprimir
Descargar Resumen

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	MIGUEL JARA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118551773 Período pensión 202209 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1118551773	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	MIGUEL JARA	
Fecha de generación del reporte	2022-10-10	
Período pensión	202209	
Período salud	202209	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-10-18	8621522864	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8621522864802001118551773202209390000002850009620221018

Señor(a) aportante

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

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

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: MIGUEL JARA
Identificación: CC-1118551773
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal:
Fecha de generación del reporte: 2022-10-10
Fecha límite de pago: 2022-10-19

Sin pagar

Período pensión: 2022-09
Período salud: 2022-09
Referencia de pago (PIN): 8605231624
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8621522864

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$160.000	\$160.000	<input type="checkbox"/>
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$125.000	\$125.000	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$285.000	\$285.000	

[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 17595150 Período pensión 202209 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-17595150	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	
Fecha de generación del reporte	2022-10-10	
Período pensión	202209	
Período salud	202209	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-10-12	8621522892	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8621522892802000017595150202209390000002850009620221012

Señor(a) aportante

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

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

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA
Identificación: CC-17595150
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2022-10-10
Fecha limite de pago: 2022-10-13

Sin pagar

Período pensión: 2022-09
Período salud: 2022-09
Referencia de pago (PIN): 8605039576
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8621522892

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$0	\$160.000	\$160.000	<input type="checkbox"/>
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$125.000	\$125.000	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$285.000	\$285.000	

[Imprimir](#)
[Descargar Resumen](#)