

**PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA**



Razón social JIMENEZ UVA GONZALO Identificación CC-1118531374 Código dependencia o sucursal 0 Nombre dependencia o sucursal JIMENEZ UVA GONZALO Fecha de generación del reporte 2020-10-07 Período pensión 202008 Período salud 202008	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118531374 Período pensión 202008 Cantidad de registros 2
---	--

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-10-08	8609658734	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)88096587348020011185313742020083900000002503009620201008

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: JIMENEZ UVA GONZALO Identificación: CC-1118531374 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2020-10-07 Fecha límite de pago: 2020-09-16 Período pensión: 2020-08 Período salud: 2020-08 Referencia de pago (PIN): 8600422537 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8609658734	Sin pagar
--	------------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$0	\$0	\$0	\$140.500	\$140.500	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

[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 202008 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1118551773	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	MIGUEL JARA	
Fecha de generación del reporte	2020-10-09	
Período pensión	202008	
Período salud	202008	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-10-13	8609707572	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8609707572802001118551773202008390000002503009620201013

Señor(a) aportante

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

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

09/10/2020 16:21:36 Cajero: mdtalanc
Oficina: 8610 - HATO COROZAL
Terminal: 89610004236 Operación: 113323388
Transacción: RECIBIDO DE COMENDOS
Valor: \$250,300.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
Grat del Costo: \$0.00
Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE
Número de Cuenta: *****0176
Cuenta: 12429 PLANILLA ASISTIDA-ASOPAGO
Ref 1: 8609707572
Ref 2: 01118551773202008

*** COPIA ***

DETALLE CUENTA

OPERAADORA DE ENTRENAMIENTO

Entrenamiento, S.A.S. (S.A.S.)
Identificación: CC-141613173
Código de identificación y control
Número de identificación: 10000000000000000000
Fecha de generación del informe: 2020-10-09
Fecha límite de pago: 2020-09-14

Periodo pagado: 2020-09
Periodo cobrado: 2020-09
Monto de pago: 666024624
Monto de cobro: 666024624
Código de producto: 00000000000000000000
Número de la póliza: 10000000000000000000

See page

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	POUNTS	NÚMERO AFILIACIÓN	PONTO OBLIGADO	PONTO A ENTREGAR	TOTAL ENTREGAS	VALOR PUNTA A ENTREGAR	VALOR PUNTA	RECEPCION ENERO
20001	90022498	ENTIDAD PROMOTORA DE BILLY SANTANA S.A.	1	1	50	50	50	144 000	144 000	C
20001	90022498	ENTIDAD PROMOTORA DE BILLY SANTANA S.A.	1	1	50	50	50	144 000	144 000	C
CALN 10001					50	50	50	144 000	144 000	C

Entrenamiento, S.A.S. (S.A.S.)