

RAZON SOCIAL :	GOYENECHE SEGU PEDRO ALIRIO
IDENTIFICACION:	CC-4153945
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-10
FECHA DE PAGO:	2020-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	8607684067
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699555951
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901087473	MEDIMAS EPS	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.800	\$ 34.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100
Total a pagar				\$ 3.480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.900	\$ 185.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

10/07/2020

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

Razón social	GOYENECHE SEGUA PEDRO ALIRIO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-4153945	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	4153945
Nombre dependencia o sucursal	GOYENECHE SEGUA PEDRO ALIRIO	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-06-08	202005
Período pensión	202005	Cantidad de registros
Período salud	202005	3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-06-09	8607684067	\$185.900	\$185.900	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)860768406780200004153945202005390000001859009620200609

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asop solicita diligenciar la siguiente información:

Nombre consignante _____

Tel. Cel. _____

Tel. Fijo _____

Período Pagado _____

08/06/2020 15:34:12 Cajero: diserran

Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610CJ0423G Operación: 78995511

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$185,900.00

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: 8607684067

Ref 2: 00004153945202005

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