



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	DUMAR MORENO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1118649792	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	DUMAR MORENO	Número de identificación
Fecha de generación del reporte	2020-07-14	1118649792
Período pensión	202006	Período pensión
Período salud	202006	202006
		Cantidad de registros
		2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-07-21	8608288174	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608288174802001118649792202006390000002503009620200721

Sefior(a) aportante

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

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

15/07/2020 13:58:01 Cajero, Rayo  
Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: B9510C004236 Operación: 89015519  
Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
Valor: \$250.300,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GMF del Costo:  
Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGO  
Ref 1: 8608288174  
Ref 2: 01118649792202006

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: DUMAR MORENO  
Identificación: CC-1118649792  
Código dependencia o sucursal: 0  
Nombre dependencia o sucursal:  
Fecha de generación del reporte: 2020-07-14  
Fecha límite de pago: 2020-07-22

Período pensión: 2020-06  
Período salud: 2020-06  
Referencia de pago (PIN): 8605230916  
Tipo de planilla: I  
Clase de planilla: Normal  
Número de la planilla: 8608288174

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	\$0	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

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



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-4153705	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	4153705
Nombre dependencia o sucursal	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-07-14	202006
Período pensión	202006	Cantidad de registros
Período salud	202006	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-07-15	8608289252	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608289252802000004153705202006390000002503009620200715

Sefior(a) aportante

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

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

15:07:22 2020-07-14 10:06:26 Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: 886100204233 Operación: 830015210  
Transacción: RECALDO DE CONVENIOS  
Valor: \$250.300,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GMF del Costo:  
Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO  
Ref 1: 8608289252  
Ref 2: 00004153705202006

\*\*\* COPIA \*\*\*

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ABELARDO ALVAREZ CUADRA Identificación: CC-4153705 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2020-07-14 Fecha límite de pago: 2020-07-02  Periodo pensión: 2020-06 Periodo salud: 2020-06 Referencia de pago (PIN): 8655189320 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8608289252	Sin pagar
---	-----------

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	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$250.300</b>	<b>\$250.300</b>	

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



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-79548040	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	79548040
Nombre dependencia o sucursal	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-07-14	202006
Período pensión	202006	Cantidad de registros
Período salud	202006	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-07-15	8608289133	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608289133802000079548040202006390000002503009620200715

Sefior(a) aportante

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

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

15/07/2020 13:56:17 Cajero: kelfutie  
Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: B8610CJD423G Operación: 89014787  
Transacción: RECAUDO DE COMIENOS  
Valor: \$250.300,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GMF del Costo: \$0,00  
Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA-ASOPAGO  
Ref 1: 8608289133  
Ref 2: 00079548040202006

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN****Razón social:** HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS**Identificación:** CC-79548040**Código dependencia o sucursal:** 0**Nombre dependencia o sucursal:** 0**Fecha de generación del reporte:** 2020-07-14**Fecha límite de pago:** 2020-07-09**Sin pagar****Periodo pensión:** 2020-06**Periodo salud:** 2020-06**Referencia de pago (PIN):** 8669893112**Tipo de planilla:** I**Clase de planilla:** Normal**Número de la planilla:** 8608289133

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	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

**Imprimir****Descargar Resumen**

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



Razón social	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1118648493	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	3	<b>1118648493</b>
Nombre dependencia o sucursal	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-07-14	<b>202006</b>
Período pensión	202006	Cantidad de registros
Período salud	202006	<b>2</b>

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-07-21	8608289193	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608289193802001118648493202006390000002503009620200721

Señor(a) aportante

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

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

15/07/2020 13:55:32 Cajero: REGIE  
Oficina: 8610 - HATO COROZA  
Terminal: B8610C0423G Operación: 89014328  
Transacción: RECAUDO DE COMIENOS  
Valor: \$250.300,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GMF del Costo:  
Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO  
Ref 1: 8608289193  
Ref 2: 01118648493202006

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	Sin pagar
Identificación: CC-1118648493	
Código dependencia o sucursal: 3	
Nombre dependencia o sucursal: 0	
Fecha de generación del reporte: 2020-07-14	
Fecha límite de pago: 2020-07-22	
Periodo pensión: 2020-06	
Periodo salud: 2020-06	
Referencia de pago (PIN): 8674270332	
Tipo de planilla: I	
Clase de planilla: Normal	
Número de la planilla: 8608289193	

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	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

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