



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social DUMAR MORENO
Identificación CC-1118649792
Código dependencia o sucursal 0
Nombre dependencia o sucursal DUMAR MORENO
Fecha de generación del reporte 2020-11-11
Período pensión 202010
Período salud 202010

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

Número de identificación

1118649792

Período pensión

202010

Cantidad de registros

2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-11-23	8610256321	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610256321802001118649792202010390000002503009620201123

Señor(a) aportante

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

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



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	1118648493
Nombre dependencia o sucursal	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-11-11	202010
Período pensión	202010	Cantidad de registros
Período salud	202010	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-11-23	8610256484	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610256484802001118648493202010390000002503009620201123

Señor(a) aportante

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

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

**DETALLE DE PILA
OPERACION DE INVESTIGACIONES:**

Razon social: MARINERIZ GOMEZ LUIS ANTONIO
Identificacion: CC-10101000000000000000
Calle/Av/Departamento numero: 3
Número dependencia o sucursal: 6
Punto de servicio: 2020-10
Periodo: 0000-0000
Referencia: 0000-0000-0000-0000
Tipo de Pila: 0000-0000-0000-0000
Clase de producto: Normal
Número de la pila: 0000-0000-0000-0000

Fecha de alta en la pila: 2020-11-14

Stopper

CÓDIGO CENTRAL	NIT	NOMBRE	NUMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SISTEMATICA	TOTAL INTERESES	VALOR PARA SUS INTERESES	VALOR PIAIR	SELECCIONAR TIPO DE
200001	90112000	PEREZ GOMEZ, CARLOS ALFREDO	1	50	50	50	500000	510000	
EPIC-13	99115000			50	50	50	500000	510000	
GRAN TOTAL				50	50	50	500000	510000	

[IMPRESO](#) | [DESCARGAR PDF](#)



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	2020-11-11	202010
Período pensión	202010	Cantidad de registros
Período salud	202010	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-11-12	8610256440	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610256440802000079548040202010390000002503009620201112

Señor(a) aportante

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

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



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	2020-11-11	202010
Período pensión	202010	Cantidad de registros
Período salud	202010	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-11-12	8610256498	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610256498802000004153705202010390000002503009620201112

Señor(a) aportante

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

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

