

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

		Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
		Número de identificación
		<b>17595150</b>
		Período pensión
		<b>202006</b>
		Cantidad de registros
		<b>2</b>

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-07-15	8608288902	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608288902802000017595150202006390000002503009620200715

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 13:51:38 Cajero: keg  
Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: B8610C004236 Operación: 890-2514  
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: 8608288902  
Ref 2: 00017595150202006

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

<b>Razón social:</b> RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA <b>Identificación:</b> CC-17595150 <b>Código dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Fecha de generación del reporte:</b> 2020-07-14 <b>Fecha límite de pago:</b> 2020-07-13	<b>Sin pagar</b>
<b>Periodo pensión:</b> 2020-06 <b>Periodo salud:</b> 2020-06 <b>Referencia de pago (PIN):</b> 8605039576 <b>Tipo de planilla:</b> I <b>Clase de planilla:</b> Normal <b>Número de la planilla:</b> 8608288902	

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"/>
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	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	DORA CHAPARRO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1115856515	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	DORA CHAPARRO	Número de identificación
Fecha de generación del reporte	2020-07-14	1115856515
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
2020-07-15	8608288958	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608288958802001115856515202006390000002503009620200715

Sefior(a) aportante

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

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

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

15/07/2020 13:51:08 Cajero: Helgutie  
Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610C0423G Operación: 8001973  
Transacción: RECAUDO DE COMENJOS

Valor: \$250.300,00

Costo de la transacción: \$0,00

Iva del Costo: \$0,00

GIF del Costo: \$0,00

Medio de Pago: DEBÉTICO CORRIENTE

Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176

Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO

Ref 1: 8608288958

Ref 2: 01115856515202006

**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: 2020-07-14  
Fecha límite de pago: 2020-07-06

Período pensión: 2020-06  
Período salud: 2020-06  
Referencia de pago (PIN): 8605231657  
Tipo de planilla: I  
Clase de planilla: Normal  
Número de la planilla: 8608288958

**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"/>
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	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	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1116774808	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	1116774808
Nombre dependencia o sucursal	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	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	8608288270	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608288270802001116774808202006390000002503009620200715

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 13:49:48 Caja: kajute  
Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: B8610C00423G Operación: 89010698  
Transacción: RECAUDO DE COMENCIOS

Veloc: \$2,0,300,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GIF del Costo: \$0,00

Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO  
Ref 1: 8608288270  
Ref 2: 01116774808202006

**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:** 2020-07-14  
**Fecha límite de pago:** 2020-07-03

**Periodo pensión:** 2020-06  
**Periodo salud:** 2020-06  
**Referencia de pago (PIN):** 8605230980  
**Tipo de planilla:** I  
**Clase de planilla:** Normal  
**Número de la planilla:** 8608288270

**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"/>
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	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](#)