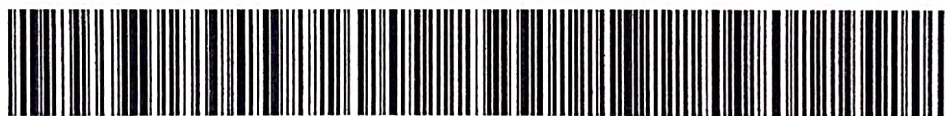


PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	GOYENECHÉ SEGUA PEDRO ALIRIO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 4153945 Período pensión 202004 Cantidad de registros 3
Identificación	CC-4153945	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	GOYENECHÉ SEGUA PEDRO ALIRIO	
Fecha de generación del reporte	2020-05-07	
Período pensión	202004	
Período salud	202004	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-05-12	8607147624	\$185.900	\$185.900	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8607147624802000004153945202004390000001859009620200512

Señor(a) aportante

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

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

07/05/2020 10:47:38 Cajero: kelgutie

Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610CJ0423G Operación: 71084600

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: 8607147624

Ref 2: 00004153945202004

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

RAZON SOCIAL :	GOYENECHÉ SEGUA PEDRO ALIRIO
IDENTIFICACION:	CC-4153945
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-05-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-05-13
FECHA DE PAGO:	2020-05-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-04
PERIODO SALUD:	2020-04
NUMERO PLANILLA:	8607147624
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	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.800	\$ 34.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.160.000	\$ 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:	10/06/2020
----------------------------------	------------