



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	Período pensión
Nombre dependencia o sucursal	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	202007
Fecha de generación del reporte	2020-08-11	Cantidad de registros
Período pensión	202007	2
Período salud	202007	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-08-12	8608675411	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608675411802001116774808202007390000002503009620200812

Señor(a) aportante

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

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

**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:** 2020-08-11**Fecha límite de pago:** 2020-08-05**Periodo pensión:** 2020-07**Periodo salud:** 2020-07**Referencia de pago (PIN):** 8605230980**Tipo de planilla:** I**Clase de planilla:** Normal**Número de la planilla:** 8608675411**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"/>
GRAN TOTAL				\$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	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	1115856515
Nombre dependencia o sucursal	DORA CHAPARRO	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-08-11	202007
Período pensión	202007	Cantidad de registros
Período salud	202007	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-08-12	8608675633	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608675633802001115856515202007390000002503009620200812

Señor(a) aportante

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

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

**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: 2020-08-11
Fecha límite de pago: 2020-08-06

Periodo pensión: 2020-07
Periodo salud: 2020-07
Referencia de pago (PIN): 8605231657
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8608675633

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"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

Imprimir **Descargar Resumen**



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ANTES
OPERADOR
ASOPAGOS
S.A.



Razón social	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-17595150	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	17595150
Nombre dependencia o sucursal	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-08-11	202007
Período pensión	202007	Cantidad de registros
Período salud	202007	2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-08-13	8608675493	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608675493802000017595150202007390000002503009620200813

Señor(a) aportante

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

Nombre consignante _____

Tel. Cel. _____

Tel. Fijo _____

Período Pagado _____

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN****Razón social:** RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA**Identificación:** CC-17595150**Código dependencia o sucursal:** 0**Nombre dependencia o sucursal:** 0**Fecha de generación del reporte:** 2020-08-11**Fecha límite de pago:** 2020-08-14**Sin pagar****Período pensión:** 2020-07**Período salud:** 2020-07**Referencia de pago (PIN):** 8605039576**Tipo de planilla:** I**Clase de planilla:** Normal**Número de la planilla:** 8608675493

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"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

Imprimir**Descargar Resumen**