

RAZON SOCIAL :	MARTINEZ DIAZ ERVINSON AIMAR
IDENTIFICACION:	CC-1118648319
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-07-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-07-06
FECHA DE PAGO:	2020-07-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-06
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	8608405371
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623762601
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC25	891856000	EPSC CAPRESOCA	1	\$ 643.723	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.500	\$ 80.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 643.723	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.000	\$ 103.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 643.723	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
Total a pagar			\$ 1.931.169		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.200	\$ 199.200

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Razón social	MARTINEZ DIAZ ERVINSON AIMAR	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1118648319	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	1118648319
Nombre dependencia o sucursal	MARTINEZ DIAZ ERVINSON AIMAR	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2020-07-22	202006
Período pensión	202006	Cantidad de registros
Período salud	202006	3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-07-23	8608405371	\$199.200	\$199.200	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608405371802001118648319202006390000001992009620200723

Señor(a) aportante  
Para garantizar un mejor servicio,  
solicita diligenciar la siguiente

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

22/07/2020 14:03:26 Cajero: kelgutie

Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: B8610CJ0423G Operación 90740709

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$199,200.00

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: 8608405371  
Ref 1: 01118648319202006

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