

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



Razón social	JIMENEZ UVA GONZALO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118531374 Período pensión 202011 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1118531374	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	JIMENEZ UVA GONZALO	
Fecha de generación del reporte	2020-12-07	
Período pensión	202011	
Período salud	202011	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-12-16	8610635021	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610635021802001118531374202011390000002503009620201216

Señor(a) aportante

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

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

Our first objective was to determine whether the use of the *in vitro* model was associated with a higher prevalence of *Y. enterocolitica* compared to the *in vivo* model. The prevalence of *Y. enterocolitica* was significantly higher in the *in vitro* model (100%) than in the *in vivo* model (10%) (Table 1).

Rasse sociale: **BOBBER L. N. CANTALLO**
 Identificativo: **CC-11511134**
 Códice depositante: **unarcab 0**
 Scatole depositate: **unarcab 0**
 Fecha de deposición del depósito: **2020-12-07**
 Fecha límite de pago: **2020-12-17**
 Período posterior: **2020-11**
 Período actual: **2020-11**
 Referencia de pago: **PRN: 362022597**
 Tipo de planilla: **1**
 Clase de planilla: **Normal**
 Número de la planilla: **6610615021**

[illegible]

ected was

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



Razón social MIGUEL JARA Identificación CC-1118551773 Código dependencia o sucursal 0 Nombre dependencia o sucursal MIGUEL JARA Fecha de generación del reporte 2020-12-07 Período pensión 202011 Período salud 202011	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118551773 Período pensión 202011 Cantidad de registros 2
---	---

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-12-16	8610634960	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610634960802001118551773202011390000002503009620201216

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 ENTIDAD
CORRELACION DE ENTREGAS

Razon social: SORCEI, S.A.S.
Código de identificación tributaria: 00000000000000000000
Número de identificación de entidad: 00000000000000000000
Fecha de emisión de pago: 2020-11-17
Fecha de pago: 2020-11-17
Forma de pago: 0001
Tipo de pago: 0001
Detalles de pago: 0001
Número de la entidad: 00000000000000000000

CORRELACION ENTIDAD	NT	NOVEDAD	ESTADO PROFORMA DE CALIDAD ENTIDAD	NUMERO DE AFILIADOS	FORMA DE ENTREGA	FORMA DE ENTREGA	TOTAL ENTREGAS	VALOR PAGAR EN ENTREGAS	VALOR PAGAR	SELECCIONAR PAGOS
20000	00000000000000000000	NOVEDAD	ESTADO PROFORMA DE CALIDAD ENTIDAD	1	50	50	50	514.200	514.200	1
GRAN TOTAL				1	50	50	50	514.200	514.200	1

SELECCIONAR PAGOS