

10/08/2020 08:55:37 Cajero: diserran

Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610CJ0423G Operación: 95527155

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$271,700.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

 **Banagrario**

 **ASOPAGOS**
s.a.

ANTES
OPERADOR

 **ASOCAJAS**

AGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
O GENERACIÓN PLANILLA

Digite el número de
planilla de acuerdo a
la fecha en que el
aportante realice el
pago

Número de
identificación
1118648563

Período pensión

202007

Cantidad de registros

3

ELMER EDILSON PIRABAN
GUTIERREZ

CC-1118648563

0

ELMER EDILSON PIRABAN
GUTIERREZ

del 2020-08-10

202007

202007

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-08-14	8608645561	\$271.700	\$271.700	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608645561802001118648563202007390000002717009620200814

Señor(a) aportante

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

Nombre consignante

Tel. Cel.

Tel. Fijo

Período Pagado

10/08/2020 08:55:59 Cajero: diserran

Oficina: 8610 - HATO COROZAL
Terminal: B8610CJ0423G Operación: 95527481

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$90,700.00
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: 8608645563
Ref 2: 01118648563202008

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

PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
ADO GENERACIÓN PLANILLA

 **Banagrario**

 **ASOPAGOS**
s.a.

ANTES
OPERADOR

 **ASOCAJAS**

ELMER EDILSON PIRABAN
GUTIERREZ
CC-1118648563
0

ELMER EDILSON PIRABAN
GUTIERREZ
1 2020-08-10

202008

202008

Digite el número de
planilla de acuerdo a
la fecha en que el
aportante realice el
pago

Número de
identificación
1118648563

Período pensión

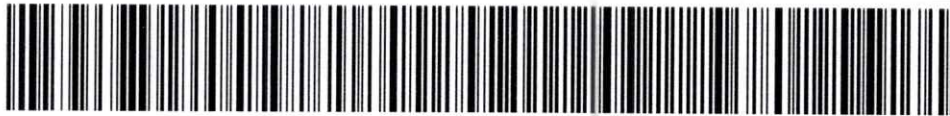
202008

Cantidad de registros

3

Periodo salud

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-09-11	8608645563	\$90.700	\$90.700	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608645563802001118648563202008390000000907009620200911

Señor(a) aportante

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

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