

29/10/2021 08:56:13 Cajero kegutie

Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610CJ0423G Operación: 211333337

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$378,200.00

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: 8616158462

Ref 2: 01118650686202109

Ref 3:

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

		Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
		Número de identificación
		1118650686
		Período pensión
		202109
		Cantidad de registros
		3

pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
00	\$378.200	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8616158462802001118650686202109390000003782009620211102

Señor(a) aportante

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

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

Oficina: 8610 - HATO COROZAL
Terminal: B8610CJ0423G Operación: 211333559

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$378,200.00

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: 8616158463

Ref 2: 01118650686202110

Ref 3:

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

ANA FERNANDA SOTO DAZA

CC-1118650686

0

ANA FERNANDA SOTO DAZA

1 2021-10-29

202110

202110

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

Número de identificación

1118650686

Período pensión

202110

Cantidad de registros

3

a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
200	\$378.200	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8616158463802001118650686202110390000003782009620211119

Señor(a) aportante

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

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