



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	DUMAR MORENO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1118649792	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	1118649792
Nombre dependencia o sucursal	DUMAR MORENO	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
2020-08-24	8608675381	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608675381802001118649792202007390000002503009620200824

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: DUMAR MORENO
Identificación: CC-1118649792
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal:
Fecha de generación del reporte: 2020-08-11
Fecha límite de pago: 2020-08-25

Período pensión: 2020-07
Período salud: 2020-07
Referencia de pago (PIN): 8605230916
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8608675381

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"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	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	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1118648493	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	3	1118648493
Nombre dependencia o sucursal	MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO	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
2020-08-24	8608675858	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608675858802001118648493202007390000002503009620200824

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: MARTINEZ GAMEZ LUIS ANTONIO Identificación: CC-1118648493 Código dependencia o sucursal: 3 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2020-08-11 Fecha límite de pago: 2020-08-25	Sin pagar
Período pensión: 2020-07 Período salud: 2020-07 Referencia de pago (PIN): 8674270332 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8608675858	

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"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	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	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-79548040	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	79548040
Nombre dependencia o sucursal	HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	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	8608675789	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709999013483(8020)8608675789902000079548040202007390000002503009620200812

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: HUGO FERNANDO MARTINEZ CISNEROS	Sin pagar
Identificación: CC-79548040	
Código dependencia o sucursal: 0	
Nombre dependencia o sucursal: 0	
Fecha de generación del reporte: 2020-08-11	
Fecha límite de pago: 2020-08-12	
Período pensión: 2020-07	
Período salud: 2020-07	
Referencia de pago (PIN): 8669893112	
Tipo de planilla: I	
Clase de planilla: Normal	
Número de la planilla: 8608675789	

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"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input checked="" 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	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-4153705	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	4153705
Nombre dependencia o sucursal	ABELARDO ALVAREZ CUADRA	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	8608675881	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608675881802000004153705202007390000002503009620200812

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: ABELARDO ALVAREZ CUADRA

Identificación: CC-4153705

Código dependencia o sucursal: 0

Nombre dependencia o sucursal: 0

Fecha de generación del reporte: 2020-08-11

Fecha límite de pago: 2020-08-04

Sin pagar

Periodo pensión: 2020-07

Periodo salud: 2020-07

Referencia de pago (PIN): 8655189320

Tipo de planilla: I

Clase de planilla: Normal

Número de la planilla: 8608675881

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 checked="" type="checkbox"/>
EPSC25	891856000	CAPRESOCA EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

[Imprimir](#)

[Descargar Resumen](#)