

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

Razón social	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1116774808 Período pensión 202207 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1116774808	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	
Fecha de generación del reporte	2022-08-08	
Período pensión	202207	
Período salud	202207	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-08-09	8620489286	\$286.600	\$286.600	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8620489286802001116774808202207390000002866009620220809

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: RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE Identificación: CC-1116774808 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2022-08-08 Fecha límite de pago: 2022-08-03 Período pensión: 2022-07 Período salud: 2022-07 Referencia de pago (PIN): 8605230980 Tipo de planilla: 1 Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8620489286	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	\$900	\$160.000	\$160.900	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$700	\$125.000	\$125.700	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$1.600	\$285.000	\$286.600	

Imprimir **Descargar Resumen**

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



Razón social	DORA CHAPARRO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1115856515 Período pensión 202207 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1115856515	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	DORA CHAPARRO	
Fecha de generación del reporte	2022-08-08	
Período pensión	202207	
Período salud	202207	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-08-09	8620489512	\$286.300	\$286.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8620489512802001115856515202207390000002863009620220809

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: DORA CHAPARRO Identificación: CC-1115856515 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: Fecha de generación del reporte: 2022-08-08 Fecha limite de pago: 2022-08-04 Período pensión: 2022-07 Período salud: 2022-07 Referencia de pago (PIN): 8605231657 Tipo de planilla: 1 Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8620489512	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	\$700	\$160.000	\$160.700	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$600	\$125.000	\$125.600	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$1.300	\$285.000	\$286.300	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

Razón social	MIGUEL JARA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 1118551773 Período pensión 202207 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-1118551773	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	MIGUEL JARA	
Fecha de generación del reporte	2022-08-08	
Período pensión	202207	
Período salud	202207	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-08-16	8620489553	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8620489553802001118551773202207390000002850009620220816

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: MIGUEL JARA Identificación: CC-1118551773 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: Fecha de generación del reporte: 2022-08-08 Fecha límite de pago: 2022-08-17 Período pensión: 2022-07 Período salud: 2022-07 Referencia de pago (PIN): 8605231624 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8620489553	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	\$160.000	\$160.000	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$125.000	\$125.000	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$285.000	\$285.000	

Imprimir **Descargar Resumen**

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 17595150 Período pensión 202207 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-17595150	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	
Fecha de generación del reporte	2022-08-08	
Período pensión	202207	
Período salud	202207	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-08-10	8620489605	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)86204896058020000175951502022073900000002850009620220810

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: RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA Identificación: CC-17595150 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2022-08-08 Fecha limite de pago: 2022-08-11 Período pensión: 2022-07 Periodo salud: 2022-07 Referencia de pago (PIN): 8605039576 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8620489605	Sin pagar
---	------------------

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	\$160.000	\$160.000	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$125.000	\$125.000	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$285.000	\$285.000	

[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)