

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



ASOPAGOS

Razón social	PEDRO ANTONIO GIL VIVAS	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-6965232	Número de identificación
Código dependencia o sucursal	0	6965232
Nombre dependencia o sucursal	PEDRO ANTONIO GIL VIVAS	Período pensión
Fecha de generación del reporte	2021-07-19	202106
Período pensión	202106	Cantidad de registros
Período salud	202106	3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2021-07-21	8614350367	\$281.200	\$281.200	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8614350367802000006965232202106390000002812009620210721

Señor(a) aportante

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

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

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

21/07/2021 10:18:50 Cajero: kacepeda

Oficina: 8610 - HATO COROZAL
Terminal: B8610CJ0423G Operación: 184662093

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$281,200.00
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: 8614350367
Ref 2: 00006965232202106
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 infórmelo al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



RAZON SOCIAL :	PEDRO ANTONIO GIL VIVAS
IDENTIFICACION:	CC-6965232
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-07-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-07-09
FECHA DE PAGO:	2021-07-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2021-06
PERIODO SALUD:	2021-06
NUMERO PLANILLA:	8614350367 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655301610
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 09/08/2021