

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
Identificación	CC-1118551773	
Código dependencia o sucursal	0	Número de identificación 1118551773
Nombre dependencia o sucursal	MIGUEL JARA	
Fecha de generación del reporte	2022-06-14	Período pensión 202205
Período pensión	202205	Cantidad de registros 2
Período salud	202205	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-06-15	8619778002	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8619778002802001118551773202205390000002850009620220615

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: 2022-06-14 Fecha límite de pago: 2022-06-16 Período pensión: 2022-05 Período salud: 2022-05 Referencia de pago (PIN): 8605231624 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8619778002	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



ASOPAGOS

Razón social	DORA CHAPARRO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1115856515	
Código dependencia o sucursal	0	Número de identificación 1115856515
Nombre dependencia o sucursal	DORA CHAPARRO	
Fecha de generación del reporte	2022-06-14	Período pensión 202205
Período pensión	202205	Cantidad de registros 2
Período salud	202205	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-06-15	8619777970	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8619777970802001115856515202205390000002850009620220615

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: 2022-06-14 Fecha límite de pago: 2022-06-06 Período pensión: 2022-05 Período salud: 2022-05 Referencia de pago (PIN): 8605231657 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8619777970	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**



ASOPAGOS

Razón social	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago
Identificación	CC-1116774808	
Código dependencia o sucursal	0	Número de identificación 1116774808
Nombre dependencia o sucursal	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	
Fecha de generación del reporte	2022-06-14	Período pensión
Período pensión	202205	202205
Período salud	202205	Cantidad de registros
		2

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-06-15	8619777870	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8619777870802001116774808202205390000002850009620220615

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: 2022-06-14 Fecha límite de pago: 2022-06-03 Período pensión: 2022-05 Período salud: 2022-05 Referencia de pago (PIN): 8605230980 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8619777870	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 202205 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	2022-06-14	
Período pensión	202205	
Período salud	202205	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-06-15	8619778047	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8619778047802000017595150202205390000002850009620220615

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: 2022-06-14 Fecha límite de pago: 2022-06-13 Período pensión: 2022-05 Período salud: 2022-05 Referencia de pago (PIN): 8605039576 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8619778047	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**