

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: LUZ MILA PINEROS MOLANO Identificación: CC-31011358 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2022-08-08 Fecha limite de pago: 2022-08-12 Periodo pensión: 2022-07 Periodo salud: 2022-07 Referencia de pago (PIN): 8605039647 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8620489630	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	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD 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	LUZ MILA PINEROS MOLANO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 31011358 Período pensión 202207 Cantidad de registros 2
Identificación	CC-31011358	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	LUZ MILA PINEROS MOLANO	
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
2022-08-11	8620489630	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8620489630802000031011358202207390000002850009620220811

Señor(a) aportante

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

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