



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

03/12/2020 10:28:59 Cajero: yorriay

Oficina: 8610 - HATO COROZAL

Terminal: B8610CJ0423G Operación: 127290440

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:

\$271,700.00

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: 8610569791

Ref 2: 00072325013202012

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique
que la transacción solicitada se registró correctamente
en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	VICTOR YEFEEF RUIZ RUIZ	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 72325013 Período pensión 202012 Cantidad de registros 3
Identificación	CC-72325013	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	VICTOR YEFEEF RUIZ RUIZ	
Fecha de generación del reporte	2020-12-02	
Período pensión	202012	
Período salud	202012	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2021-01-05	8610569791	\$271.700	\$271.700	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8610569791802000072325013202012390000002717009620210105

Señor(a) aportante

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

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



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8610569668
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8610569668



DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	VICTOR YEFEF RUIZ RUIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	72325013	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 9 1 66	DEPARTAMENTO	CASANARE	MUNICIPIO	HATO COROZAL
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4111	CORREO ELECTRÓNICO	VIVEFEF@GMAIL.CO M	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020 Mes: 12	Año: 2020 Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES	VLX. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	8610569668

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Bás
CC-72325013	59	No	No	No	85	125	Salario	RUIZ RUIZ VICTOR YEFEF		\$877.80

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	R E T	F e c h a	T T T T T	V S L	F e c h a	I N G	F e c h a	L M A	F e c h a	V A C	F e c h a	A V C	F e c h a	V A C	F e c h a	A V C	F e c h a	F e c h a
CC - 72325013	X		2020-12-01																0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol Substencil
CC - 72325013	PORVENIR	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 72325013	MEDIMAS EPS	30	\$877.803	0.1250000	\$109.800	\$0	0	\$0	0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-72325013	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO SUBS PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL F
PORVENIR	1	\$140.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$140.

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UGE	AUT. IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL F
MEDIMAS EFS	1	\$109.800	\$0	0	0	\$0	\$109.800	0	\$0	\$0	\$109.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOT PAG
POSITIVA	1	\$21.400	0	\$0	\$0	\$21.400	0	\$0	\$21.400	0	\$0	\$0	\$21.

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$109.800
PENSIONES	1	\$140.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$21.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$271.700