

10/08/2020 10:42:38 Cajero: diserran

Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal: B8610CJ0423G Operación: 95629108

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$18,000.00

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: 8608648032

Ref 2: 00023791761202008

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

 **Banagrario**

 **ASOPAGOS**  
s.a.  
ANTES  
OPERADOR  


Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación

**23791761**

Periodo pensión

**202008**

Cantidad de registros

**3**

reporte	
Período pensión	202008
Período salud	202008

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-09-11	8608648032	\$18.000	\$18.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608648032802000023791761202008390000000180009620200911

Señor(a) aportante

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

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

06/08/2020 09:22:02 Cajero: diserran

Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
Terminal. B8610CJ0423G Operación: 95131488

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$267,100.00  
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: 8608598964  
Ref 2: 00023791761202007

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

Periodo pensión  
Periodo salud

PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
AGRARIO  
ADO GENERACIÓN PLANILLA



Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación

**23791761**

Período pensión

**202007**

Cantidad de registros

**3**

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-08-14	8608598964	\$267.100	\$267.100	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8608598964802000023791761202007390000002671009620200814

Señor(a) aportante

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

Nombre consignante

Tel. Cel.

Tel. Fijo

Período Pagado