

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



<b>Razón social</b>	LUZ MILA PINEROS MOLANO	<b>Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago</b>  <b>Número de identificación</b> <b>31011358</b> <b>Período pensión</b> <b>202205</b> <b>Cantidad de registros</b> <b>2</b>
<b>Identificación</b>	CC-31011358	
<b>Código dependencia o sucursal</b>	0	
<b>Nombre dependencia o sucursal</b>	LUZ MILA PINEROS MOLANO	
<b>Fecha de generación del reporte</b>	2022-06-14	
<b>Período pensión</b>	202205	
<b>Período salud</b>	202205	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-06-15	8619779620	\$285.000	\$285.000	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8619779620802000031011358202205390000002850009620220615

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:** LUZ MILA PINEROS MOLANO**Identificación:** CC-31011358**Código dependencia o sucursal:** 0**Nombre dependencia o sucursal:** 0**Fecha de generación del reporte:** 2022-06-14**Fecha límite de pago:** 2022-06-14**Periodo pensión:** 2022-05**Periodo salud:** 2022-05**Referencia de pago (PIN):** 8619779620**Tipo de planilla:** I**Clase de planilla:** Normal**Número de la planilla:** 8619779620

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	<input type="checkbox"/>
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$125.000	\$125.000	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$285.000	\$285.000	

[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)