

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



<b>Razón social</b>	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago  <b>Número de identificación</b> <b>17595150</b> <b>Período pensión</b> <b>202005</b> <b>Cantidad de registros</b> <b>2</b>
<b>Identificación</b>	CC-17595150	
<b>Código dependencia o sucursal</b>	0	
<b>Nombre dependencia o sucursal</b>	RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA	
<b>Fecha de generación del reporte</b>	2020-06-12	
<b>Período pensión</b>	202005	
<b>Período salud</b>	202005	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-06-16	8607781360	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8607781360802000017595150202005390000002503009620200616

Señor(a) aportante

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

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

16/06/2020 16:30:07 Cajero: keipite  
 Ofcina: 8610 - HATO COROZAL  
 Terminal: B9610C10423G Operación: 81 63598  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$250,300.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
 Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO  
 Ref 1: 8607781360  
 Ref 2: 00017595150202005

\*\*\* COPIA \*\*\*

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

<b>Razón social:</b> RAFAEL HERNANDO ARTEAGA HINOJOSA <b>Identificación:</b> CC-17595150 <b>Código dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Fecha de generación del reporte:</b> 2020-06-12 <b>Fecha límite de pago:</b> 2020-06-11  <b>Período pensión:</b> 2020-05 <b>Período salud:</b> 2020-05 <b>Referencia de pago (PIN):</b> 8605039576 <b>Tipo de planilla:</b> I <b>Clase de planilla:</b> Normal <b>Número de la planilla:</b> 8607781360	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	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

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

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
 AGRARIO  
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	DORA CHAPARRO	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago  Número de identificación <b>1115856515</b> Período pensión <b>202005</b> Cantidad de registros <b>2</b>
Identificación	CC-1115856515	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	DORA CHAPARRO	
Fecha de generación del reporte	2020-06-12	
Período pensión	202005	
Período salud	202005	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-06-16	8607781668	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8607781668802001115856515202005390000002503009620200616

Señor(a) aportante  
 Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 16/06/2020 16:28:18 Cajero: kenjite  
 Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
 Terminal: 89610C0423G Operación: 8162708  
 Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS  
 Valor: \$250,300.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo:  
 Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
 Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO  
 Ref 1: 8607781668  
 Ref 2: 01115856515202005

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

<b>Razón social:</b> DORA CHAPARRO <b>Identificación:</b> CC-1115856515 <b>Código dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Nombre dependencia o sucursal:</b> <b>Fecha de generación del reporte:</b> 2020-06-12 <b>Fecha limite de pago:</b> 2020-06-04  <b>Período pensión:</b> 2020-05 <b>Período salud:</b> 2020-05 <b>Referencia de pago (PIN):</b> 8605231657 <b>Tipo de planilla:</b> I <b>Clase de planilla:</b> Normal <b>Número de la planilla:</b> 8607781668	<b>Sin pagar</b>
--	------------------

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	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

Imprimir
Descargar Resumen



PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO  
 AGRARIO  
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago  Número de identificación <b>1116774808</b> Período pensión <b>202005</b> Cantidad de registros <b>2</b>
Identificación	CC-1116774808	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	RONAL MANUEL PEREZ YUSTRE	
Fecha de generación del reporte	2020-06-12	
Período pensión	202005	
Período salud	202005	

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-06-16	8607781184	\$250.300	\$250.300	\$0	I	Lista para pago en banco



(415)7709998013483(8020)8607781184802001116774808202005390000002503009620200616

Señor(a) aportante

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

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 16/06/2020 16:26:03 Cajero: Kenyete  
 Oficina: 8610 - HATO COROZAL  
 Terminal: 89610C10423G Operación: 81.60508  
 Transacción: RECAUDO DE COMVENIOS  
 Valor: \$150,300.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo:  
 Medio de Pago: DEBITO CORRIENTE  
 Número de Cuenta: \*\*\*\*\*0176  
 Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - SOPAGO  
 Ref 1: 8607781184  
 Ref 2: 01116774808202005

**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:** 2020-06-12  
**Fecha limite de pago:** 2020-06-03

**Sin pagar**

**Período pensión:** 2020-05  
**Período salud:** 2020-05  
**Referencia de pago (PIN):** 8605230980  
**Tipo de planilla:** I  
**Clase de planilla:** Normal  
**Número de la planilla:** 8607781184

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	\$140.500	\$140.500	<input type="checkbox"/>
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$250.300	\$250.300	

[Imprimir](#)

[Descargar Resumen](#)