PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Banco Agrario de Colombia | ASOPAGOS

Razón social	DIANA LORENA QUICENO CADENA
Identificación	CC-1115946198
Código dependencia o sucursal	1
Nombre dependencia o sucursal	DIANA LORENA QUICENO CADENA
Fecha de generación del reporte	2023-03-21
Período pensión	202303
Período salud	202303

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

Número de identificación
1115946198
Período pensión
202303
Cantidad de registros
3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-04-25	8624070559	$536.100	$536.100	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8624070559802001115946198202303390000005361009620230425

Señor(a) aportante

izar un mejor servicio, Asopagos le
ligenciar la siguiente información

signante _____
_____
_____
gado _____

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

21/03/2023 11:01:23 Cajero: argedias

Oficina: 7560 - PUERTO RICO (CAQUETA)
Terminal: B7560CJ0419V Operación: 415408058

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$536,100.00**
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: 8624070559
Ref 2: 01115946198202303
Ref 3:

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

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Rico - Caquetá
CAJA 01
21 MAR. 2023
Cod. Of. 7560
PROCESADO

LIENTE

RAZON SOCIAL :	DIANA LORENA QUICENO CADENA
IDENTIFICACION:	CC-1115946198
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	s
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-04-26
FECHA DE PAGO:	2023-03-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2023-03
PERIODO SALUD:	2023-03
NUMERO PLANILLA:	8624070559
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653055540
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.846.621	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.846.621	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 295.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.846.621	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.100	$ 536.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/05/2023