PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Banco Agrario de Colombia | ASOPAGOS

Razón social	IRAYUL CABALLERO RODRIGUEZ
Identificación	CC-1101682331
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	IRAYUL CABALLERO RODRIGUEZ
Fecha de generación del reporte	2023-08-14
Período pensión	202308
Período salud	202308

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

Número de identificación

1101682331

Período pensión

202308

Cantidad de registros

3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-09-07	8626239107	$336.700	$336.700	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8626239107802001101682331202308390000003367009620230907

Señor(a) aportante

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

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

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

14/08/2023 08:33:23 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO
Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 511250996

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $336,700.00
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: 8626239107
Ref 2: 0110168233120230 8
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

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: IRAYUL CABALLERO RODRIGUEZ **Identificación:** CC-1101682331 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** **Fecha de generación del reporte:** 2023-08-14 **Fecha limite de pago:** 2023-09-08 **Período pensión:** 2023-08 **Período salud:** 2023-08 **Referencia de pago (PIN): 8625498436** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8626239107	**Sin pagar**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$0	$0	$0	$185.600	$185.600	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$145.000	$145.000	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$6.100	$6.100	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$336.700	$336.700	

Imprimir Descargar Resumen