26/08/2022 11:47:59 Cajero: alsaboga

Oficina: 9614 - CB REVAL ARMENIA
Terminal: GY1CT13 Operación: 212232603

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: **$536,200.00**

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: 8620798197
Ref 2: 0002458213120220 8
Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunÝquese en Bogotß al 5948500 resto de

Escaneado con CamScanner

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Razón social	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
Identificación	CC-24582131
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
Fecha de generación del reporte	2022-08-26
Período pensión	202208
Período salud	202208

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

Número de identificación

24582131

Período pensión

202208

Cantidad de registros

3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2022-09-07	8620798197	$536.200	$536.200	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8620798197802000024582131202208390000005362009620220907

Señor(a) aportante

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

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

Escaneado con CamScanner

Banagrario

RAZON SOCIAL :	BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA
IDENTIFICACION:	CC-24582131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-08-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-08
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8620798197
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8651252821
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.847.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 230.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.847.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.600	$ 295.600
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.847.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.200	$ 536.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2022

Escaneado con CamScanner