Señor(a): LAURA ESTEFANIA APONTE SANABRIA
No. Identificación: CC 1015431700
Dirección: CRA 53 70 20
Teléfono: 2508017 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8325470838

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LAURA ESTEFANIA APONTE SAN
Tipo y Número de Identificación	CC 1015431700
Número Planilla	8325470838
Fecha de Pago	2/7/2018
Número de Autorización de Pago	71028937
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Febrero 2018
Periodo Cotización Pensión	Febrero 2018
Periodo Cotización Caja	Febrero 2018
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$293.700
Total interes Mora	$1.400

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$5.100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$151.400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$19.000	1
EPS008	Compensar EPS	$118.200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015431700
APELLIDOS Y NOMBRES APONTE SANABRIA LAURA ESTEFANIA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230201	0	941.600	941.600	941.600	941.600	117.700	150.700	5.000	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO 71028937

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información