DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: HUMBERTO GOMEZ ECHEVERRI **Identificación:** CC-1212227 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** **Fecha de generación del reporte:** 2021-10-02 **Fecha limite de pago:** 2021-11-08 **Fecha de pago:** 2021-10-04 **Pagada por:** BANCOLOMBIA **Período pensión:** 2021-10 **Período salud:** 2021-10 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 21502312	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$0	$0	$0	$202.300	$202.300	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$202.300	$202.300	

Imprimir Descargar Resumen