

RAZON SOCIAL:	RODRIGUEZ VARGAS MAYCOL ALIRIO
IDENTIFICACION:	CC-1069721928
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-06
FECHA DE PAGO:	2018-11-06
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	12285974
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	12285974
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$0	\$150.800	\$150.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$117800	\$117800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$0	\$5.000	\$5.000
			Total a pagar:	\$0	\$273.600	\$273.600

PAGADO
C.A.E.
Carrera 6 No. 8-49 Centro Comercial Fusión
Oficina 108 (Primer Piso)
Tel. 8671564 - Cel: 3108870107