DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ESTACION SERVICIO SURANDINA **Identificación:** CC-36280462 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2018-10-18 **Fecha limite de pago:** 2018-10-12 **Planilla lista para pago por AV-VILLAS** **Período pensión:** 2018-09 **Período salud:** 2018-10 **Referencia de pago (PIN): 8698538743** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8657400561	**Sin pagar**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	2	$0	$0	$1.400	$250.000	$251.400	
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$200	$31.300	$31.500	
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	1	$0	$0	$200	$31.300	$31.500	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2	$0	$0	$300	$38.200	$38.500	
		Caja de		$0	$0	$400	$62.600	$63.000	
				$0	$0	$2.500	$413.400	$415.900	

Atrás | Descargar Resumen

PAGO DE FACTURAS
PILA BF
NUM APROBACION:27325631
NUM REFERENCIA:0000008698538743
NUM IDENTIFICACION:36280462
PERIODO: 2018-09
FECHA EFECTIVA:2018-10-18
VALOR: 415.900
JUE18 OCT 18 17:11:34
291-00847735-189
779531-321483-944622-772260-48
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 2803 CLR 8948522
05119566-152193