Señor(a): LILIANA DEL PILAR COMBA ARIAS
No. Identificación: CC 35254571
Dirección: CL 21 NO 5 33 CS 19 IN 12
Teléfono: 8965646 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8334668540

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	LILIANA DEL PILAR COMBA ARIA
Tipo y Número de Identificación	CC 35254571
Número Planilla	8334668540
Fecha de Pago	5/14/2019
Número de Autorización de Pago	1000000192
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Abril 2019
Periodo Cotización Pensión	Abril 2019
Periodo Cotización Caja	Abril 2019
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$308.900
Total interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$5.200	1
231001	Colfondos	$159.300	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$20.000	1
EPS008	Compensar EPS	$124.400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 35254571
APELLIDOS Y NOMBRES COMBA ARIAS LILIANA DEL PILAR

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	231001	0	995.200	995.200	995.200	995.200	124.400	159.300	5.200	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 1000001192

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