Señor(a): MALLULY FERNANDA TORRES HERNANDEZ
No. Identificación: CC 52832367
Dirección: CRA 11B NO 18-63 SUR
Teléfono: 4090868 **Fax:** 1234567
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8325292697

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	Mallulv Fernanda Torres Hernande:
Tipo y Número de Identificación	CC 52832367
Número Planilla	8325292697
Fecha de Pago	2/8/2018
Número de Autorización de Pago	25292697
Banco	1052
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	$397.100
Total interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$6.700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$204.800	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	$25.600	1
EPS008	Compensar EPS	$160.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52832367
APELLIDOS Y NOMBRES Torres Hernandez Malluly Fernanda

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230201	0	1.280.000	1.280.000	1.280.000	1.280.000	160.000	204.800	6.700	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 25292697

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