

RAZON SOCIAL :	BIBIANA ALBA ESPEJO
IDENTIFICACION:	CC-51878530
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-03-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-03-08
FECHA DE PAGO:	2018-03-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2018-03
PERIODO SALUD:	2018-03
NUMERO PLANILLA:	8667397208
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8681469937
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 117.700	\$ 117.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 5.000	\$ 5.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 122.700	\$ 122.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/04/2018
----------------------------------	------------