

Señor(a):	LUZ HELENA GUTIERREZ CERON		
No. Identificación:	CC 46377625		
Dirección:	TRANSVERSAL 22 NO. 11-10 APTO 203		
Teléfono:	3103315484	Fax:	
Ciudad:	VILLAVICENCIO		
Número de Planilla	8326011998		

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:



Nombre	LUZ HELENA GUTIERREZ CERON
Tipo y Número de Identificación	CC 46377625
Número Planilla	8326011998
Fecha de Pago	3/5/2018
Número de Autorización de Pago	26011998
Banco	1052
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Marzo 2018
Periodo Cotización Pensión	Marzo 2018
Periodo Cotización Caja	Marzo 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	\$273,400
Total Interés Mora	\$0

[illegible]

TIPO DOC.:		CC								
NO. DOCUMENTO:		46377625								
APELLIDOS Y NOMBRES		GUTIERREZ CERON LUZ HELENA								
COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSION	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS005	230301	0	941.600	941.600	941.600	0	117.700	150.700	5.000	0

[illegible]