

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: JACINTA DEL SOCORRO MUNERA CIFUENTES Identificación: CC-43695013 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: Fecha de generación del reporte: 2024-06-14 Fecha límite de pago: 2024-06-06 Fecha de pago: 2024-06-12 Pagada por: Banco Occidente Período pensión: 2024-05 Período salud: 2024-05 Referencia de pago (PIN): 8631058618 Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8631058618	Pagada
---	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$0	\$0	\$1.000	\$208.000	\$209.000	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$800	\$162.500	\$163.300	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$1.800	\$370.500	\$372.300	

Imprimir

Descargar Resumen