

Señor(a):	RAUL ALBERTO MENDEZ GOMEZ		
No. Identificación:	CC 86084510		
Dirección:	CALLE 14 15-10 ESTE MZ H CASA 2 ACAPULC		
Teléfono:	3118390995	Fax:	
Ciudad:	VILLAVICENCIO		
Número de Planilla	8326011878		

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	RAUL ALBERTO MENDEZ GOMEZ
Tipo y Número de Identificación	CC 86084510
Número Planilla	8326011878
Fecha de Pago	3/5/2018
Número de Autorización de Pago	26011878
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	\$273,600
Total Interés Mora	\$0

[illegible]

TIPO DOC.:		CC								
NO. DOCUMENTO:		86084510								
APELLIDOS Y NOMBRES		MENDEZ GOMEZ RAUL ALBERTO								
COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS005	230301	0	942.000	942.000	942.000	0	117.800	150.800	5.000	0

[illegible]