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:** 2024-12-23 **Fecha límite de pago:** 2025-01-07 **Fecha de pago:** 2024-12-23 **Pagada por:** Banco Occidente **Período pensión:** 2024-12 **Período salud:** 2024-12 **Referencia de pago (PIN): 8631058618** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8633888671	**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	$0	$208.000	$208.000	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$162.500	$162.500	☐
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$13.600	$13.600	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$384.100	$384.100	

Imprimir Descargar Resumen