



Fecha creación reporte

2020-12-04, 01:08:00 PM

Tipo Planilla 1

Número Planilla 1032567860

Referencia pago(PIN) 8820965910

Periodo Cotización 202008

Periodo Servicio 202008

Cliente:

PAGADA 2020-09-17

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700

[illegible]2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.

OBJETOS DEL CONTRATO

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

1999

1990	1991
------	------

Cecilia Ruiz Lara

Per saperne di più visitate la pagina a fianco, oppure a www.ams.it

Un semn de avere stabilită trebuie să fie prezent înainte de certificarea înscrisurii sau la prima solicitare de act.

doi:10.1017/S000712261000179

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Fátima P. Chavira
CARGO:	C.C. No. 53-01204-03
FIRMA:	Enfermera P.M.J.