

Señor(a):	DANIEL FABIAN MEDINA VILLAMIL		
No. Identificación:	CC 1030611268		
Dirección:	CRA 72 K 40-06 INT 99		
Teléfono:	4653990	Fax:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.		
Número de Planilla	8327783262		

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	DANIEL FABIAN MEDINA VILLAM
Tipo y Número de Identificación	CC 1030611268
Número Planilla	8327783262
Fecha de Pago	5/29/2018
Número de Autorización de Pago	1000000365
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Junio 2018
Periodo Cotización Pensión	Junio 2018
Periodo Cotización Caja	Junio 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	\$273.400
Total Interés Mora	\$0

[illegible]

TIPO DOC.:		CC								
NO. DOCUMENTO:		1030611268								
APELLIDOS Y NOMBRES		MEDINA VILLAMIL DANIEL FABIAN								
COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230301	0	941.600	941.600	941.600	0	117.700	150.700	5.000	0

[illegible]