Señor(a): JUAN PABLO OBREGON ROJAS

No. Identificación: CC 13746201

Dirección: CALLE 1A N 7 56 CASA 13

Ciudad: CAJICÁ

Número de Planilla 8306516982

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	JUAN PABLO OBREGON ROJAS
Tipo y Número de Identificación	CC 13746201
Número Planilla	8306516982
Fecha de Pago	11/11/2015
Número de Autorización de Pago	6516982
Banco	1052
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1	
Periodo Cotización Salud	Noviembre 2015	
Periodo Cotización Pensión	Noviembre 2015	
Periodo Cotización Caja	Noviembre 2015	
Número de Administradoras	3	
Total Pagado	\$191.572	
Total interes Mora	\$1.200	

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO		NÚMERO DE AFILIADOS	
14-18	Liberty Seguros de Vida	\$6.728			
231001	Colfondos	\$103.800			
EPS005	Sanitas EPS	\$81.044			
			_		
PO DOC.:	C C				
D. DOCUMENTO: 1	3746201				
	DBREGON ROJAS JUAN PABLO				
	LIRC IBC IBC	ZACIÓN COTIZACIÓN	COTIZACIÓN	FONDO SOLIDARIE	
COD EPS COD AEP		LUD PENSIÓN	RIESGOS	SOLIDABLE	
COD EPS COD AFP EPS005 231001	O 644.350 644.350 644.350	 LUD PENSIÓN 544 103.100	6.728	0	