

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: LILIANA ORTIZ RAMIREZ Identificación: NI-25193299 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2020-05-05 Fecha límite de pago: 2020-04-23 Fecha de pago: 2020-05-05 Pagada por: Davivienda Período pensión: 2020-03 Período salud: 2020-04 Referencia de pago (PIN): 8665441889 Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8607010486	Pagada
---	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$20.000	\$142.100	\$162.100	<input type="checkbox"/>
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$0	\$0	\$5.000	\$35.600	\$40.600	<input type="checkbox"/>
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$0	\$0	\$700	\$4.700	\$5.400	<input type="checkbox"/>
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$0	\$0	\$5.000	\$35.600	\$40.600	<input type="checkbox"/>
GRAN TO TAL				\$0	\$0	\$30.700	\$218.000	\$248.700	

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: LILIANA ORTIZ RAMIREZ Identificación: NI-25193299 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2020-05-05 Fecha límite de pago: 2020-04-23 Fecha de pago: 2020-05-05 Pagada por: Davivienda Período pensión: 2020-03 Período salud: 2020-04 Referencia de pago (PIN): 8665441889 Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8607010486	Pagada
---	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$20.000	\$142.100	\$162.100	<input type="checkbox"/>
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$0	\$0	\$5.000	\$35.600	\$40.600	<input type="checkbox"/>
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$0	\$0	\$700	\$4.700	\$5.400	<input type="checkbox"/>
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$0	\$0	\$5.000	\$35.600	\$40.600	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$30.700	\$218.000	\$248.700	

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)