Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIANA ECHEVERRY CORDOBA
No. Identificación: CC29676317
Dirección: CRA 91A 48 120
Telefono: 3184429390
Correo: echeverry2918@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8351400091

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA ECHEVERRY CORDOBA
Tipo y número de identificación	CC29676317
Número de planilla	8351400091
Fecha pago	2021-06-21
Número de autorización pago	51400091
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2021
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	287300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23			1
230301	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS 10200 Porvenir 155600		1

351400
91

EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	121500	1

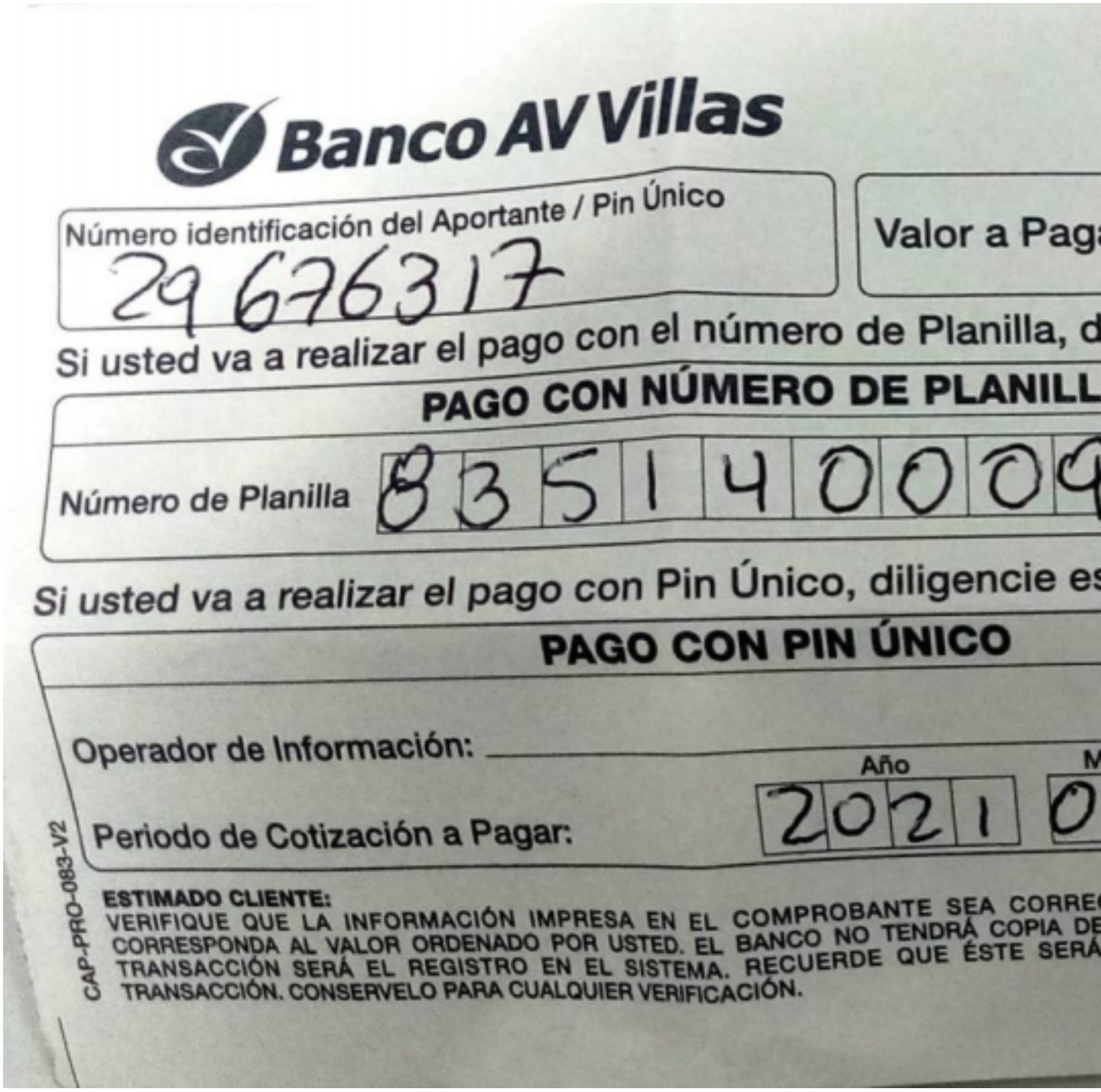
TIPO DOC.: CC

NO. DOCUMENTO: 29676317

APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA ECHEVERRY CORDOBA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS012	230301	972000	972000	972000	0	121500	0	155600	0	10200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Banco AV Villas

Número identificación del Aportante / Pin Único

29676317

Valor a Paga

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, d

PAGO CON NÚMERO DE PLANILL

Número de Planilla 83514000

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie es

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 M 0

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRE
CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE
TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ
TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

Scanned by TapScanner