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

Señor(a): DAVID CAMILO LOPEZ RAMIREZ
No. Identificación: CC1026287968
Dirección: CLL35CSUR#26C48 APTO 509 TORRE D
Telefono: 6611159
Correo: cadalop19@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8330912787

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAVID CAMILO LOPEZ RAMIREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1026287968	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2018
Número de planilla	8330912787	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2018
Fecha pago	2018-11-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	32842137	**Total Pagado**	273400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8330912787

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5000	1
230301	Porvenir	150700	1
EPS005	Sanitas EPS	117700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1026287968
APELLIDOS Y NOMBRES: DAVID CAMILO LOPEZ RAMIREZ

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
EPS005	230301	941600	941600	941600	0	117700	0	150700	0	5000	0

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