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

Señor(a): DIANA PAOLA RUIZ GARCIA
No. Identificación: CC1030564937
Dirección: CARRERA 72A N 24-72 T. 3 APTO 102
Telefono: 3157200286
Correo: capi_2111@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 31812714

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA PAOLA RUIZ GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1030564937	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2018
Número de planilla	31812714	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2018
Fecha pago	2018-12-11	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	369878	**Total Pagado**	268300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
31812714

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	3800	1
230301	Porvenir	148500	1
EPS008	Compensar EPS	116000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030564937
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA PAOLA RUIZ GARCIA

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
EPS008	230301	928000	928000	719669	0	116000	0	148500	0	3800	0
EPS008	230301	928000	928000	719669	0	116000	0	148500	0	3800	0

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