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

Señor(a): MARYI ZULAY LEON OLIVARES
No. Identificación: CC1012409180
Dirección: CR 82B # 63- 33
Telefono: 3223289669
Correo: maryizulayleon25@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8356840933

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARYI ZULAY LEON OLIVARES	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1012409180	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2022
Número de planilla	8356840933	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2022
Fecha pago	2022-02-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	13536625	**Total Pagado**	82600
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6500	1
230301	Porvenir	42700	1
EPS005	Sanitas EPS	33400	1

8356840933

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012409180
APELLIDOS Y NOMBRES: MARYI ZULAY LEON OLIVARES

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	266667	266667	266667	0	33400	0	42700	0	6500	0

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