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

Señor(a): JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA
No. Identificación: CC1032476724
Dirección: CARRERA 12 A # 18 -35 SUR
Telefono: 3225596
Correo: pola-medina@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 66559451

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1032476724	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2023
Número de planilla	66559451	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2023
Fecha pago	2023-03-27	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1380018	**Total Pagado**	444600
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	249600	1
EPS008	Compensar EPS	195000	1

66559451

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032476724
APELLIDOS Y NOMBRES: JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA

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	1560000	1560000	0	0	195000	0	249600	0	0	0

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