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

Señor(a): SONIA EVELING VELEZ ZUÑIGA
No. Identificación: CC1083884167
Dirección: CLL 44 10 100
Telefono: 3155520969
Correo: shonyvz@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8365982359

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SONIA EVELING VELEZ ZUÑIGA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1083884167	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2023
Número de planilla	8365982359	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2023
Fecha pago	2023-03-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	81707283	**Total Pagado**	530700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8365982359

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	41800	1
230301	Porvenir	274500	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	214400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1083884167
APELLIDOS Y NOMBRES: SONIA EVELING VELEZ ZUÑIGA

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	1715200	1715200	1715200	0	214400	0	274500	0	41800	0

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