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

**Señor(a):** IVONNE ANDREA SACRISTAN TOVAR
**No. Identificación:** CC53103983
**Dirección:** CLL 49 SUR 79 D 09 BLOQ 4 INT 1 APTO 203
**Telefono:** 2991834
**Correo:** skandreita_29@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 36130169

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | IVONNE ANDREA SACRISTAN TOVAR |
| **Tipo y número de identificación** | CC53103983 |
| **Número de planilla** | 36130169 |
| **Fecha pago** | 2019-07-12 |
| **Número de autorización pago** | 547928 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | julio de 2019 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | julio de 2019 |
| **Número de Administradoras** | 2 |
| **Total Pagado** | 236100 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 132500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 103600 | 1 |

36130169

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53103983
APELLIDOS Y NOMBRES: IVONNE ANDREA SACRISTAN TOVAR

| 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 | 828116 | 828116 | 0 | 0 | 103600 | 0 | 132500 | 0 | 0 | 0 |

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