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

Señor(a): CLARIBETH VALOIS MOSQUERA
No. Identificación: CC1076382909
Dirección: CARRERA 111 NO 64 A -15
Telefono: 2848431
Correo: clarivm1804@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8366793210

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLARIBETH VALOIS MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC1076382909
Número de planilla	8366793210
Fecha pago	2023-04-10
Número de autorización pago	10261489
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2023
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	378000
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13400	1
230301	Porvenir	204700	1
EPS008	Compensar EPS	159900	1

8366793210

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1076382909
APELLIDOS Y NOMBRES: CLARIBETH VALOIS MOSQUERA

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	1279200	1279200	1279200	0	159900	0	204700	0	13400	0

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