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

Señor(a): JUAN MANUEL SANABRIA GARCIA
No. Identificación: CC1032393197
Dirección: CRA 3A # 11A 27 SUR
Telefono: 4420379
Correo: juasan10ad@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 68391644

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN MANUEL SANABRIA GARCIA
Tipo y número de identificación	CC1032393197
Número de planilla	68391644
Fecha pago	2023-06-06
Número de autorización pago	1438325
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	476400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16900	1
230301	Porvenir	258000	1
EPS008	Compensar EPS	201500	1

68391644

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032393197
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN MANUEL SANABRIA GARCIA

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	1612000	1612000	1612000	0	201500	0	258000	0	16900	0

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