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

Señor(a): MARIA MELFIDES CARABALI LARRAHONDO
No. Identificación: CC66919514
Dirección: CARRERA 11D #33B-29
Telefono: 0000000
Correo: melfidesc@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8368739297

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA MELFIDES CARABALI LARRAHONDO
Tipo y número de identificación	CC66919514
Número de planilla	8368739297
Fecha pago	2023-07-13
Número de autorización pago	68739297
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	502100
Total Intereses de Mora	4200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	276800	1
EPS002	Salud Total EPS	216200	1

8368739297

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 66919514
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA MELFIDES CARABALI LARRAHONDO

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
EPS002	25-14	1715200	1715200	1715200	0	214400	0	274500	0	9000	0

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