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

Señor(a): DIANA PAOLA PUENTES CUBILLOS
No. Identificación: CC1015400191
Dirección: CRA 12 # 6C- 99 TO 2 APTO 302
Telefono: 3124617879
Correo: dianapuentes_26@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8372028568

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA PAOLA PUENTES CUBILLOS
Tipo y número de identificación	CC1015400191
Número de planilla	8372028568
Fecha pago	2023-11-07
Número de autorización pago	30408086
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

8372028568

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015400191
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA PAOLA PUENTES CUBILLOS

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
EPS005	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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