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

Señor(a): CRISTIAN CAMILO MENDOZA AYA
No. Identificación: CC1121847253
Dirección: MANZANA I CASA 25 CHARRASCAL
Telefono: 3188648470
Correo: cristian.mendozaaya@gmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8324746430

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTIAN CAMILO MENDOZA AYA
Tipo y número de identificación	CC1121847253
Número de planilla	8324746430
Fecha pago	2018-01-04
Número de autorización pago	52534344
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2018
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	260500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4700	1
230301	Porvenir	143600	1
EPS005	Sanitas EPS	112200	1

8324746430

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1121847253
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTIAN CAMILO MENDOZA AYA

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	230301	897000	897000	897000	0	112200	0	143600	0	4700	0

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