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

Señor(a): LINA MARCELA PEÑARANDA VERGEL
No. Identificación: CC37182073
Dirección: CALLE 10 13-35
Telefono: 5624901
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8378168643

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARCELA PEÑARANDA VERGEL
Tipo y número de identificación	CC37182073
Número de planilla	8378168643
Fecha pago	2024-06-25
Número de autorización pago	95962250
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

8378168643

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 37182073
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARCELA PEÑARANDA VERGEL

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	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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