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

Señor(a): LAURA CAMILA MOLINA BUITRAGO
No. Identificación: CC1002691909
Dirección: CALLE 6 # 7 47
Telefono: 8895456
Correo: yailo100@hotmail.com
Ciudad: VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ
Número de Planilla: 8378054391

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAURA CAMILA MOLINA BUITRAGO
Tipo y número de identificación	CC1002691909
Número de planilla	8378054391
Fecha pago	2024-07-08
Número de autorización pago	50317586
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	378600
Total Intereses de Mora	1300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6900	1
230301	Porvenir	208700	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	163000	1

8378054391

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1002691909
APELLIDOS Y NOMBRES: LAURA CAMILA MOLINA BUITRAGO

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
EPS037	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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