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

Señor(a): BEATRIZ ADRIANA MORA SIMANCA
No. Identificación: PT1143550
Dirección: CALLE 51 A SUR 87 D 7 6
Telefono: 3125593001
Correo: sarai_adr@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8378885973

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BEATRIZ ADRIANA MORA SIMANCA
Tipo y número de identificación	PT1143550
Número de planilla	8378885973
Fecha pago	2024-07-25
Número de autorización pago	8099088
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	169300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8378885973

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

TIPO DOC.: PT
NO. DOCUMENTO: 1143550
APELLIDOS Y NOMBRES: BEATRIZ ADRIANA MORA SIMANCA

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		1300000	0	1300000	0	162500	0	0	0	6800	0

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