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

Señor(a): MARIA LUCIA TORRES ARAQUE
No. Identificación: CC1023367900
Dirección: KR 4 B ESTE N 25 I 18 APRT 301
Telefono: 3013612985
Correo: malucita.torresaraque@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 79385921

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA LUCIA TORRES ARAQUE	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1023367900	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2024
Número de planilla	79385921	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2024
Fecha pago	2024-08-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1770063	**Total Pagado**	402200
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

79385921

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023367900
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA LUCIA TORRES ARAQUE

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	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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