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

Señor(a): LUZ MIRYAN SANABRIA OCHOA
No. Identificación: CC24166964
Dirección: CALLE 3 # 5 - 34
Telefono: 3217865066
Correo: sanabriamiryam3@gmail.com
Ciudad: TIBASOSA
Número de Planilla: 81301807

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ MIRYAN SANABRIA OCHOA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC24166964	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2024
Número de planilla	81301807	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2024
Fecha pago	2024-10-30	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1819638	**Total Pagado**	377300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
81301807

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 24166964
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ MIRYAN SANABRIA OCHOA

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