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: 80362181

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAURA CAMILA MOLINA BUITRAGO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1002691909	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2024
Número de planilla	80362181	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2024
Fecha pago	2024-10-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1801136	**Total Pagado**	377800
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6900	1
230301	Porvenir	208200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	162700	1

80362181

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