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

Señor(a): JUDY LORENA DIAZ VARGAS
No. Identificación: CC30509191
Dirección: CRA 22B N 3 10
Telefono: 3212174464
Correo: judydiaz13@hotmail.com
Ciudad: FLORENCIA
Número de Planilla: 8382628358

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUDY LORENA DIAZ VARGAS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC30509191	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2024
Número de planilla	8382628358	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2024
Fecha pago	2024-12-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	28409201	**Total Pagado**	581900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8382628358

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10500	1
230301	Porvenir	320800	1
EPS005	Sanitas EPS	250600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 30509191
APELLIDOS Y NOMBRES: JUDY LORENA DIAZ VARGAS

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	2004400	2004400	2004400	0	250600	0	320800	0	10500	0

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