

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

Señor(a): VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
No. Identificación: CC1193047174
Dirección: CALLE 11 N 19B 67
Telefono: 1111111
Correo: decastro19931@gmail.com
Ciudad: SABANALARGA
Número de Planilla: 8379565771

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1193047174	Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Número de planilla	8379565771	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Fecha pago	2024-08-21	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	20067755	Total Pagado	650700
Banco	1023	Total Intereses de Mora	700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	23100	1
230301	Porvenir	352300	1
EPS005	Sanitas EPS	275300	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1193047174
 APELLIDOS Y NOMBRES: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA

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	2200000	2200000	2200000	0	275000	0	352000	0	23000	0