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

Señor(a): AMANDA QUINTERO TRUJILLO
No. Identificación: CC51735691
Dirección: AV K 68 1-63 TORRE 7 AP 1101
Telefono: 3016226045
Correo: amanquitru40@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8386841678

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	AMANDA QUINTERO TRUJILLO
Tipo y número de identificación	CC51735691
Número de planilla	8386841678
Fecha pago	2025-05-26
Número de autorización pago	47468327
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	2
Total Pagado	185500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8386841678

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	7500	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51735691
APELLIDOS Y NOMBRES: AMANDA QUINTERO TRUJILLO

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
EPS008		1423500	0	1423500	0	178000	0	0	0	7500	0

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