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

Señor(a): MAYRA YURANNY ALVAREZ VERGARA
No. Identificación: CC1086278330
Dirección: MZ 5 C 204 LA CAMPINA
Telefono: 5448865
Correo: JANNIERPAREJA@GMAIL.COM
Ciudad: LA CELIA
Número de Planilla: 8388248238

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAYRA YURANNY ALVAREZ VERGARA
Tipo y número de identificación	CC10862?8330
Número de planilla	8388248238
Fecha pago	2025-07-18
Número de autorización pago	25142820
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
231001	Colfondos	227800	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1086278330
APELLIDOS Y NOMBRES: MAYRA YURANNY ALVAREZ VERGARA

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
EPS012	231001	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

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