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

Señor(a): ESNEDA GARZON MAYORGA
No. Identificación: CC52937265
Dirección: CRA 3B # 54 I 70 SUR
Telefono: 5681624
Correo: snedagmayorga@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8362976836

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESNEDA GARZON MAYORGA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52937265	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2022
Número de planilla	8362976836	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2022
Fecha pago	2022-11-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	91842835	**Total Pagado**	290300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8362976836

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	5300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
EPS010	EPS Sura	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52937265
APELLIDOS Y NOMBRES: ESNEDA GARZON MAYORGA

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
EPS010	230201	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0

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