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

Señor(a): CLAUDIA PATRICIA MONTENEGRO TRONCOSO
No. Identificación: CC52068415
Dirección: CALLE 8 SUR # 70-80
Telefono: 7554757
Correo: claudiap1208@outlook.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8389855948

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA PATRICIA MONTENEGRO TRONCOSO
Tipo y número de identificación	CC52068415
Número de planilla	8389855948
Fecha pago	2025-09-23
Número de autorización pago	25105651
Banco	1023

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

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	178000	1

8389855948

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52068415
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA PATRICIA MONTENEGRO TRONCOSO

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
EPS001	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

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