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

**Señor(a):** YURY JOHANNA MORA DAZA
**No. Identificación:** CC52759763
**Dirección:** KR 36 N 37 73
**Telefono:** 3214911281
**Correo:** johamd04@hotmail.com
**Ciudad:** SOACHA
**Número de Planilla:** 8363499415

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | YURY JOHANNA MORA DAZA |
| **Tipo y número de identificación** | CC52759763 |
| **Número de planilla** | 8363499415 |
| **Fecha pago** | 2022-11-29 |
| **Número de autorización pago** | 42751069 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | diciembre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | diciembre de 2022 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 309400 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 24400 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 160000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 125000 | 1 |

8363499415

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52759763
APELLIDOS Y NOMBRES: YURY JOHANNA MORA DAZA

| 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 | 231001 | 1000000 | 1000000 | 1000000 | 0 | 125000 | 0 | 160000 | 0 | 24400 | 0 |

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