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: 8366535474

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YURY JOHANNA MORA DAZA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52759763	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2023
Número de planilla	8366535474	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2023
Fecha pago	2023-03-30	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	33578672	**Total Pagado**	358900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8366535474

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
231001	Colfondos	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

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	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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