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

Señor(a): LUZ HELENA GUTIERREZ CERON
No. Identificación: CC46377625
Dirección: TRANSVERSAL 22 NO. 11-10 APTO 303
Telefono: 3103315484
Correo: lucecitag7@hotmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8391667355

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ HELENA GUTIERREZ CERON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC46377625	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2025
Número de planilla	8391667355	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2025
Fecha pago	2025-12-05	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	38417352	**Total Pagado**	454400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8391667355

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	250500	1
EPS005	Sanitas EPS	195700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 46377625
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ HELENA GUTIERREZ CERON

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
EPS005	25-14	1565600	1565600	1565600	0	195700	0	250500	0	8200	0

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