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

Señor(a): JULIANA ANDREA VARGAS OLAVE
No. Identificación: CC1110589802
Dirección: CRA 2SUR N 20 51
Telefono: 2622751
Correo: jack.0307@hotmail.es
Ciudad: IBAGUÉ
Número de Planilla: 8392228974

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JULIANA ANDREA VARGAS OLAVE
Tipo y número de identificación	CC1110589802
Número de planilla	8392228974
Fecha pago	2025-12-10
Número de autorización pago	92228974
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre 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
230301	Porvenir	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

8392228974

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1110589802
APELLIDOS Y NOMBRES: JULIANA ANDREA VARGAS OLAVE

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	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

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