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

Señor(a): MARIO STIVEN POVEDA GARCIA
No. Identificación: CC1019015392
Dirección: CALLE 48A # 6-20
Telefono: 3112547483
Correo: mapog32@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8372897357

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIO STIVEN POVEDA GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1019015392	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2023
Número de planilla	8372897357	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2023
Fecha pago	2023-12-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	39941881	**Total Pagado**	336700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8372897357

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019015392
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIO STIVEN POVEDA GARCIA

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	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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