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

Señor(a): MYRIAM CECILIA VALDIRI SACHICA
No. Identificación: CC52543001
Dirección: CRA 17A 1-108
Telefono: 3222379692
Correo: luiseduardocaviedes123@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 74101990

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MYRIAM CECILIA VALDIRI SACHICA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52543001	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2024
Número de planilla	74101990	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2024
Fecha pago	2024-02-01	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1628217	**Total Pagado**	402200
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

74101990

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52543001
APELLIDOS Y NOMBRES: MYRIAM CECILIA VALDIRI SACHICA

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
EPS002	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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