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: 8375945039

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YURY JOHANNA MORA DAZA
Tipo y número de identificación	CC52759763
Número de planilla	8375945039
Fecha pago	2024-05-02
Número de autorización pago	40613410
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8375945039

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
231001	Colfondos	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	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	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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