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

**Señor(a):** HARBY GARCIA CASALLAS
**No. Identificación:** CC1031149227
**Dirección:** TRANSVERSAL 32 # 58C - 92 SUR
**Telefono:** 7178738
**Correo:** harby.garcia101093@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8367677476

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | HARBY GARCIA CASALLAS |
| **Tipo y número de identificación** | CC1031149227 |
| **Número de planilla** | 8367677476 |
| **Fecha pago** | 2024-05-02 |
| **Número de autorización pago** | 56291317 |
| **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** | 377300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 6800 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 208000 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 162500 | 1 |

8367677476

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031149227
APELLIDOS Y NOMBRES: HARBY GARCIA CASALLAS

| 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 | 6800 | 0 |

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