

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

Señor(a): MARIAN ALEXANDRA CORTES MENDOZA
No. Identificación: CC1007437641
Dirección: CALLE 56 F SUR # 106 22
Telefono: 3006874890
Correo: mariancortes30@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8386545733

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIAN ALEXANDRA CORTES MENDOZA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1007437641	Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Número de planilla	8386545733	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Fecha pago	2025-05-19	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	30115160	Total Pagado	442700
Banco	1023	Total Intereses de Mora	2200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34900	1
230301	Porvenir	228900	1
EPS005	Sanitas EPS	178900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1007437641
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIAN ALEXANDRA CORTES MENDOZA

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	34700	0