

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

Señor(a): ANDRES FELIPE HERRERA CASTRO
No. Identificación: CC79795042
Dirección: CARRERA 86A 90A 73
Telefono: 3172699986
Correo: andresfhcastro@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 82630970

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANDRES FELIPE HERRERA CASTRO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79795042	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Número de planilla	82630970	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Fecha pago	2025-01-16	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	1877501	Total Pagado	371300
Banco	1083	Total Intereses de Mora	800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	208400	1
EPS010	EPS Sura	162900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79795042
APELLIDOS Y NOMBRES: ANDRES FELIPE HERRERA CASTRO

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
EPS010	230301	1300000	1300000	0	0	162500	0	208000	0	0	0