

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

Señor(a): CINDY JOHANNA MELO MORENO
No. Identificación: CC1019117365
Dirección: KRA 157 A 131 A 37
Telefono: 3115780
Correo: cindyjmelomoreno@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8387855552

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CINDY JOHANNA MELO MORENO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1019117365	Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Número de planilla	8387855552	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2025
Fecha pago	2025-07-17	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	41198906	Total Pagado	441200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34800	1
230301	Porvenir	228100	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019117365
APELLIDOS Y NOMBRES: CINDY JOHANNA MELO MORENO

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
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0