

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

Señor(a): LUIS MARCONIS MADURO GUZMAN
No. Identificación: CC8758515
Dirección: CALLE 18 # 19 B 93
Telefono: 1234567
Correo: maduroguzman@hotmail.com
Ciudad: SABANALARGA
Número de Planilla: 8341227283

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS MARCONIS MADURO GUZMAN	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC8758515	Periodo de Cotización Salud	enero de 2026
Número de planilla	8341227283	Periodo de Cotización Pensión	enero de 2026
Fecha pago	2026-02-02	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	44366854	Total Pagado	228100
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
EPS002	Salud Total EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 8758515
 APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS MARCONIS MADURO GUZMAN

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		1750905	0	1750905	0	218900	0	0	0	9200	0