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: 8369606487

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**	marzo de 2026
Número de planilla	8369606487	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2026
Fecha pago	2026-04-01	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	27960239	**Total Pagado**	228100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8369606487

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

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