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

Señor(a): EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS
No. Identificación: CC84033791
Dirección: CALLE 12 B NO 9-33 APTO 502
Telefono: 3124531012
Correo: EFIDE50@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 75579829

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS
Tipo y número de identificación	CC84033791
Número de planilla	75579829
Fecha pago	2026-04-15
Número de autorización pago	2200493
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	581900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10500	1
230301	Porvenir	320800	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	250600	1

75579829

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 84033791
APELLIDOS Y NOMBRES: EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS

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
EPS001	230301	2004400	2004400	2004400	0	250600	0	320800	0	10500	0

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