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

Señor(a): LEONELA YURANIS SARMIENTO ZAMBRANO
No. Identificación: CC44191391
Dirección: CALLE 53 # 52-68 APTO 802D
Telefono: 3104423129
Correo: leonelasarmientoz@gmail.com
Ciudad: BARRANQUILLA
Número de Planilla: 8361234780

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEONELA YURANIS SARMIENTO ZAMBRANO
Tipo y número de identificación	CC44191391
Número de planilla	8361234780
Fecha pago	2026-03-09
Número de autorización pago	44126594
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2026
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
EPS005	Sanitas EPS	218900	1

8361234780

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 44191391
APELLIDOS Y NOMBRES: LEONELA YURANIS SARMIENTO ZAMBRANO

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
EPS005	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

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