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

Señor(a): MARIA DORYS MARTINEZ SALAZAR
No. Identificación: CC31520777
Dirección: CARRERA 99 2A - 190 CASA 29
Telefono: 3153785008
Correo: mdmartinez56@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8343698949

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA DORYS MARTINEZ SALAZAR
Tipo y número de identificación	CC31520777
Número de planilla	8343698949
Fecha pago	2026-03-19
Número de autorización pago	43698949
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Número de Administradoras	2
Total Pagado	285200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8343698949

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	11500	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	273700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 31520777
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA DORYS MARTINEZ SALAZAR

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
EPS012		2189200	0	2189200	0	273700	0	0	0	11500	0

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