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

Señor(a): FLOR SUSANA HINESTROZA GARCIA
No. Identificación: CC31969328
Dirección: CL 8 A 44 A 37
Telefono: 5548186
Correo: consusanahg@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8375985985

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FLOR SUSANA HINESTROZA GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC31969328	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2026
Número de planilla	8375985985	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2026
Fecha pago	2026-05-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	10646750	**Total Pagado**	583800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	1900

PAGADA
8375985985

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	321800	1
EPS002	Salud Total EPS	251400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 31969328
APELLIDOS Y NOMBRES: FLOR SUSANA HINESTROZA GARCIA

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	25-14	2004400	2004400	2004400	0	250600	0	320800	0	10500	0

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