

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

Señor(a): LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO
No. Identificación: CC29975544
Dirección: CALLE 3A #13-26
Telefono: 3108531246
Correo: osorioleyma8515@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8386712132

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO
Tipo y número de identificación	CC29975544
Número de planilla	8386712132
Fecha pago	2026-06-03
Número de autorización pago	86712132
Banco	1052

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

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 29975544
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO

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
EPS018	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0