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

Señor(a): ESNEDA GARZON MAYORGA
No. Identificación: CC52937265
Dirección: CRA 3B # 54 I 70 SUR
Telefono: 5681624
Correo: esnedamayorga@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8372881915

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESNEDA GARZON MAYORGA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52937265	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	8372881915	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2023-12-20	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	37058705	**Total Pagado**	336700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8372881915

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS010	EPS Sura	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52937265
APELLIDOS Y NOMBRES: ESNEDA GARZON MAYORGA

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
EPS010	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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