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

Señor(a): DIANA ECHEVERRY CORDOBA
No. Identificación: CC29676317
Dirección: CRA 91A 48 120
Telefono: 3184429390
Correo: echeverry2918@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8343843835

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA ECHEVERRY CORDOBA
Tipo y número de identificación	CC29676317
Número de planilla	8343843835
Fecha pago	2020-07-06
Número de autorización pago	43843835
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2020
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	282900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10000	1
230301	Porvenir	153200	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	119700	1

8343843835

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 29676317
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA ECHEVERRY CORDOBA

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	230301	957000	957000	957000	0	119700	0	153200	0	10000	0

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