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

**Señor(a):** JULIE ESTEFANIA GONZALEZ OROZCO
**No. Identificación:** CC1012464565
**Dirección:** CRA 15B NUMERO 4 C 40 TORRE 22 APTO 103
**Telefono:** 9042124
**Correo:** julieestefaorozco@gmail.com
**Ciudad:** SOACHA
**Número de Planilla:** 67395047

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | JULIE ESTEFANIA GONZALEZ OROZCO |
| **Tipo y número de identificación** | CC1012464565 |
| **Número de planilla** | 67395047 |
| **Fecha pago** | 2023-05-02 |
| **Número de autorización pago** | 1407478 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | abril de 2023 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | abril de 2023 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 403500 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 31800 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 208700 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 163000 | 1 |

67395047

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012464565
APELLIDOS Y NOMBRES: JULIE ESTEFANIA GONZALEZ OROZCO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 230201 | 1304000 | 1304000 | 1304000 | 0 | 163000 | 0 | 208700 | 0 | 31800 | 0 |

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