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

Señor(a): CARLOS RIBERT INSUASTY RUIZ
No. Identificación: CC98345732
Dirección: BARRIO MERCEDARIO YACUANQUER
Telefono: 8185624
Correo: seguridadsocial52788@gmail.com
Ciudad: YACUANQUER
Número de Planilla: 8394800399

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS RIBERT INSUASTY RUIZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC98345732	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2026
Número de planilla	8394800399	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2026
Fecha pago	2026-09-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	93009181	**Total Pagado**	516900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	8600

PAGADA
8394800399

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
230301	Porvenir	284900	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	222600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 98345732
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS RIBERT INSUASTY RUIZ

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
ESSC18	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

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