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

Señor(a): LUZ DARY AREVALO TUNJO
No. Identificación: CC52760727
Dirección: CALLE 83 100F 05 SUR
Telefono: 3203031999
Correo: LUZTUNJO@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8391664686

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ DARY AREVALO TUNJO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52760727	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2025
Número de planilla	8391664686	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2025
Fecha pago	2025-11-28	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	91664686	**Total Pagado**	413300
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8391664686

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52760727
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ DARY AREVALO TUNJO

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
EPS008	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

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