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

Señor(a): GONZALO CARRION GARZAN
No. Identificación: CC3210575
Dirección: CRA 18 NO 12 22 BARRIO CENTRO
Telefono: 6622250
Correo: gonzalogarzon747@gmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8395039329

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GONZALO CARRION GARZAN	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC3210575	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2026
Número de planilla	8395039329	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2026
Fecha pago	2026-09-08	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1000000119	**Total Pagado**	499100
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8395039329

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	280200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3210575
APELLIDOS Y NOMBRES: GONZALO CARRION GARZAN

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
EPS017	230301	1750905	1750905	0	0	218900	0	280200	0	0	0

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