

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

Señor(a): ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA
No. Identificación: CC 1121864563
Dirección: CRA 25 NUMERO 4 E
Telefono: 6625124
Correo: www.multipagos@gmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8331355877

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1121864563	Periodo de Cotización Salud	Octubre de 2020
Número de planilla	8331355877	Periodo de Cotización Pensión	Octubre de 2020
Fecha pago	2020-11-09	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	42706897	Total Pagado	436.050
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	ARL POSITIVA	35.550	1
230301	PORVENIR	224.850	1
EPS044	SANITAS EPS	175.650	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1121864563
APELLIDOS Y NOMBRES: ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA

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	230301	1.400.000	1.400.000	1.400.000	0	175.650	0	224.850	0	35.550	0