

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

Señor(a): ELIECER ALBARRACIN RIVERA
No. Identificación: CC74812655
Dirección: CARRERA 8 A N 5 6 SUR
Telefono: 3134942359
Correo: ALBARRACIN051681@GMAIL.COM
Ciudad: PAZ DE ARIPORO
Número de Planilla: 8354628600

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELIECER ALBARRACIN RIVERA
Tipo y número de identificación	CC74812655
Número de planilla	8354628600
Fecha pago	2021-11-10
Número de autorización pago	3169604
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	264000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	113700	1

TIPO DOC.: CC

NO. DOCUMENTO: 74812655

APELLIDOS Y NOMBRES: ELIECER ALBARRACIN RIVERA

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
EPS037	230201	909000	909000	909000	0	113700	0	145500	0	4800	0

Señor(es): ELIECER ALBARRACIN RIVERA
Nit: CC 74812655
Dirección: CARRERA 8 A N 5 6 SUR
Teléfono: 3134942359 Fax:
Ciudad: PAZ DE ARIPORO

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



 compensar miplanilla.com

ELIEZER ALBARRACIN RIV
74812955
1364748177
11227401
20048876
1093
50

1	
Novembre 2021	
Novembre 2021	
Novembre 2021	
3	
\$264.000	
\$0	



compensar miplanilla.com

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