

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

**Señor(a):** EDGAR JOSE DIAZ RIVEROS  
**No. Identificación:** CC80016201  
**Dirección:** CALLE 68 NUM 69 49  
**Telefono:** 3105589789  
**Correo:** Jodiazriveros@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8378527329

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDGAR JOSE DIAZ RIVEROS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80016201	Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Número de planilla	8378527329	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Fecha pago	2024-07-30	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	57963203	Total Pagado	487000
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	90500	1
230301	Porvenir	208000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	26000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 80016201  
 APELLIDOS Y NOMBRES: EDGAR JOSE DIAZ RIVEROS

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	1300000	1300000	1300000	1300000	162500	0	208000	0	90500	26000