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

**Señor(a):** MARIA DOLLY RAMIREZ AGREDO
**No. Identificación:** CC52540129
**Dirección:** CR 9 E ESTE 27 86
**Telefono:** 3057129697
**Correo:** dolly_piolin1979@outlook.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8368508813

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | MARIA DOLLY RAMIREZ AGREDO | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC52540129 | **Periodo de Cotización Salud** | junio de 2023 |
| **Número de planilla** | 8368508813 | **Periodo de Cotización Pensión** | junio de 2023 |
| **Fecha pago** | 2023-07-06 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 1456524 | **Total Pagado** | 358900 |
| **Banco** | 1023 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8368508813

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-25 | Riesgos Profesionales Colmena | 28300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 185600 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 145000 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52540129
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA DOLLY RAMIREZ AGREDO

| 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 | 1160000 | 1160000 | 1160000 | 0 | 145000 | 0 | 185600 | 0 | 28300 | 0 |

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