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

Señor(a): ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO
No. Identificación: CC52728575
Dirección: CR 1 A ESTE # 22 A -16
Telefono: 2063017
Correo: patrysam1022@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8341063586

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52728575	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2020
Número de planilla	8341063586	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2020
Fecha pago	2020-03-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	33228645	**Total Pagado**	254900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4600	1
230301	Porvenir	140500	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	109800	1

8341063586

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52728575
APELLIDOS Y NOMBRES: ADILA PATRICIA ANGULO OROBIO

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	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	4600	0

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