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

Señor(a): ALIZON MICHEL PINILLA PABON
No. Identificación: CC1007351614
Dirección: CALLE 77 SUR # 44 - 15
Telefono: 3219295213
Correo: aliizonmiichel07@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8380520391

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALIZON MICHEL PINILLA PABON
Tipo y número de identificación	CC1007351614
Número de planilla	8380520391
Fecha pago	2024-10-03
Número de autorización pago	5781965
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	98900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
83805203 91

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	55500	1
EPS002	Salud Total EPS	43400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1007351614
APELLIDOS Y NOMBRES: ALIZON MICHEL PINILLA PABON

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
EPS002	230201	346667	346667	0	0	43400	0	55500	0	0	0
EPS002	230201	346667	346667	0	0	43400	0	55500	0	0	0

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