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

Señor(a): ROSA MARISOL ORTIZ MOLANO
No. Identificación: CC52902992
Dirección: CALLE 20 2 B BIS 13 CASA 100
Telefono: 8218873
Correo: dary822@gmail.com
Ciudad: FUNZA
Número de Planilla: 84489740

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ROSA MARISOL ORTIZ MOLANO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52902992	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2025
Número de planilla	84489740	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2025
Fecha pago	2025-02-27	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1906303	**Total Pagado**	584800
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	2500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	328300	1
EPS008	Compensar EPS	256500	1

84489740

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52902992
APELLIDOS Y NOMBRES: ROSA MARISOL ORTIZ MOLANO

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	230201	2043000	2043000	0	0	255400	0	326900	0	0	0

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