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

Señor(a): ANGELA MARCELA AMAYA CARDONA
No. Identificación: CC52323570
Dirección: CARRERA80D N-7B-83
Telefono: 3133389809
Correo: angelaamaya15@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8384254119

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGELA MARCELA AMAYA CARDONA
Tipo y número de identificación	CC52323570
Número de planilla	8384254119
Fecha pago	2025-03-11
Número de autorización pago	20758377
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	293800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	23200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	151900	1
EPS002	Salud Total EPS	118700	1

8384254119

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52323570
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGELA MARCELA AMAYA CARDONA

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	949000	949000	949000	0	118700	0	151900	0	23200	0

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