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

Señor(a): EVELYN ROXANA QUINTANA OROZCO
No. Identificación: CC1045742333
Dirección: CALLE 63D N 9K 125
Telefono: 1111111
Correo: evelynquin0228@outlook.com
Ciudad: BARRANQUILLA
Número de Planilla: 8388884279

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EVELYN ROXANA QUINTANA OROZCO
Tipo y número de identificación	CC1045742333
Número de planilla	8388884279
Fecha pago	2025-08-11
Número de autorización pago	25153437
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS002	Salud Total EPS	178000	1

8388884279

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1045742333
APELLIDOS Y NOMBRES: EVELYN ROXANA QUINTANA OROZCO

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	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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