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: 89540910

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGELA MARCELA AMAYA CARDONA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52323570	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2025
Número de planilla	89540910	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2025
Fecha pago	2025-09-22	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2053658	**Total Pagado**	442300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	1800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	228700	1
EPS002	Salud Total EPS	178700	1

89540910

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	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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