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

**Señor(a):** ANGIE PAOLA CANTOR MENDEZ
**No. Identificación:** CC1022356947
**Dirección:** CALLE 59 SUR # 65 -73
**Telefono:** 9201093
**Correo:** Cantoras28@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 26558136

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | ANGIE PAOLA CANTOR MENDEZ | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC1022356947 | **Periodo de Cotización Salud** | abril de 2018 |
| **Número de planilla** | 26558136 | **Periodo de Cotización Pensión** | abril de 2018 |
| **Fecha pago** | 2018-03-28 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 187561 | **Total Pagado** | 273400 |
| **Banco** | 1083 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5000 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 150700 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 117700 | 1 |

26558136

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022356947
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE PAOLA CANTOR MENDEZ

| 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 | 941600 | 941600 | 941600 | 0 | 117700 | 0 | 150700 | 0 | 5000 | 0 |

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