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

Señor(a): LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS
No. Identificación: CC52729679
Dirección: CR 12 D N 27 B 30 S
Telefono: 31650000
Correo: periodistaesme@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8360972585

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52729679	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2026
Número de planilla	8360972585	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2026
Fecha pago	2026-03-03	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	60972585	**Total Pagado**	512700
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	4400

PAGADA
8360972585

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	282600	1
EPS005	Sanitas EPS	220800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52729679
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS

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
EPS005	230201	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

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