

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

Señor(a): EDNA LISSETE MARCELO GOMEZ
No. Identificación: CC1076653175
Dirección: CL 71 11A 43
Telefono: 3124968878
Correo: LISS.MARCE@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8327096655

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDNA LISSETE MARCELO GOMEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1076653175	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Número de planilla	8327096655	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Fecha pago	2026-01-16	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93001581	Total Pagado	478200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	37700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	247300	1
EPS008	Compensar EPS	193200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1076653175
APELLIDOS Y NOMBRES: EDNA LISSETE MARCELO GOMEZ

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	1545600	1545600	1545600	0	193200	0	247300	0	37700	0