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

Señor(a): PEDRO NELSON MUÑOZ JIMENEZ
No. Identificación: CC79840737
Dirección: CL 5 B SUR 17-52 MAZ 75 SOACHA
Telefono: 7818913
Correo: pedronelson75@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 56901932

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PEDRO NELSON MUÑOZ JIMENEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC79840737	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2026
Número de planilla	56901932	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-04-22	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2205273	**Total Pagado**	522900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	14600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9500	1
230301	Porvenir	288200	1
EPS008	Compensar EPS	225200	1

56901932

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79840737
APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO NELSON MUÑOZ JIMENEZ

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	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

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