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

Señor(a): LAURA SOLANYI MARTIN ROMERO
No. Identificación: CC1010042264
Dirección: CARRERA 13 A #15-36 SUR
Telefono: 9030033
Correo: martinsolanyi264@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8380076196

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAURA SOLANYI MARTIN ROMERO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1010042264	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2026
Número de planilla	8380076196	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2026
Fecha pago	2026-05-05	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	92773364	**Total Pagado**	541800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	42700	1
230301	Porvenir	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

8380076196

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010042264
APELLIDOS Y NOMBRES: LAURA SOLANYI MARTIN ROMERO

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	42700	0