

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

Señor(a): MARITZA SANCHEZ MEDINA
No. Identificación: CC51811673
Dirección: DIAG. 4B BIS NO. 26-29 ZIPAQUIRA
Telefono: 3153588220
Correo: maritzalabo@gmail.com
Ciudad: ZIPAQUIRÁ
Número de Planilla: 73457824

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARITZA SANCHEZ MEDINA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51811673	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Número de planilla	73457824	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Fecha pago	2026-04-13	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	2198523	Total Pagado	576900
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	42700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35100	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 51811673
 APELLIDOS Y NOMBRES: MARITZA SANCHEZ MEDINA

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	25-14	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	42700	35100