

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

Señor(a): OSCAR ERNESTO GOMEZ GOMEZ
No. Identificación: CC1023872905
Dirección: CALLE 63 SUR 70 D 75 TORRE 2 APARTAMENTO 1403
Telefono: 6013843935
Correo: ogoomez1926@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8387657775

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ERNESTO GOMEZ GOMEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1023872905	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Número de planilla	8387657775	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Fecha pago	2026-06-02	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	12070582	Total Pagado	543400
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35100	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1023872905
 APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ERNESTO GOMEZ 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	230301	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	9200	35100