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

Señor(a): OMAR ROJAS MESSA
No. Identificación: CC4151593
Dirección: CALLE 1 6 22
Telefono: 3143446753
Correo: sjmesa5h@gmail.com
Ciudad: TIBASOSA
Número de Planilla: 8394933742

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OMAR ROJAS MESSA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC4151593	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2026
Número de planilla	8394933742	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2026
Fecha pago	2026-09-07	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	1000000029	Total Pagado	499100
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	280200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	218900	1

8394933742

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 4151593
APELLIDOS Y NOMBRES: OMAR ROJAS MESSA

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
EPS041	230301	1750905	1750905	0	0	218900	0	280200	0	0	0

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