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

**Señor(a):** LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA
**No. Identificación:** CC1033713301
**Dirección:** KR 105 H # 64 D 18
**Telefono:** 3194709798
**Correo:** liluvalenzia@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8363028687

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA |
| **Tipo y número de identificación** | CC1033713301 |
| **Número de planilla** | 8363028687 |
| **Fecha pago** | 2022-12-01 |
| **Número de autorización pago** | 63028687 |
| **Banco** | 1052 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | noviembre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | noviembre de 2022 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 290300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 5300 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 160000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 125000 | 1 |

8363028687

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033713301
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA

| 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 | 1000000 | 1000000 | 1000000 | 0 | 125000 | 0 | 160000 | 0 | 5300 | 0 |

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