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

**Señor(a):** SILA JAMIDE DE LOS REYES CABARCAS
**No. Identificación:** CC1043013939
**Dirección:** CARRERA 21 N 24 170
**Telefono:** 1111111
**Correo:** jamidecabarcasr@hotmail.com
**Ciudad:** SABANALARGA
**Número de Planilla:** 8362519601

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | SILA JAMIDE DE LOS REYES CABARCAS |
| **Tipo y número de identificación** | CC1043013939 |
| **Número de planilla** | 8362519601 |
| **Fecha pago** | 2022-10-12 |
| **Número de autorización pago** | 30898657 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | octubre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | octubre de 2022 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 419200 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-25 | Riesgos Profesionales Colmena | 7600 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 231100 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 180500 | 1 |

8362519601

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1043013939
APELLIDOS Y NOMBRES: SILA JAMIDE DE LOS REYES CABARCAS

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 25-14 | 1444000 | 1444000 | 1444000 | 0 | 180500 | 0 | 231100 | 0 | 7600 | 0 |

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