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

**Señor(a):** ILIANA PALOMINO ALMEIDA
**No. Identificación:** CC40329870
**Dirección:** CALLE 26 SUR 3 78 H 70
**Telefono:** 3112437919
**Correo:** iliana840325@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 64527339

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | ILIANA PALOMINO ALMEIDA | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC40329870 | **Periodo de Cotización Salud** | enero de 2023 |
| **Número de planilla** | 64527339 | **Periodo de Cotización Pensión** | enero de 2023 |
| **Fecha pago** | 2023-01-05 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 1316832 | **Total Pagado** | 383100 |
| **Banco** | 1083 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 6900 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 211200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 165000 | 1 |

64527339

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40329870
APELLIDOS Y NOMBRES: ILIANA PALOMINO ALMEIDA

| 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 | 1320000 | 1320000 | 1320000 | 0 | 165000 | 0 | 211200 | 0 | 6900 | 0 |

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