

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

**Señor(a):** SIMON DAVID MARTINEZ OBANDO  
**No. Identificación:** CC1005704824  
**Dirección:** AVENIDA 7A #22-70  
**Telefono:** 3104161967  
**Correo:** simondm2119@gmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 8381998076

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SIMON DAVID MARTINEZ OBANDO
Tipo y número de identificación	CC1005704824
Número de planilla	8381998076
Fecha pago	2024-11-25
Número de autorización pago	54431007
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	162500	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 1005704824  
APELLIDOS Y NOMBRES: SIMON DAVID MARTINEZ OBANDO

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
EPS012	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0