

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: 8382714328

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SIMON DAVID MARTINEZ OBANDO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1005704824	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Número de planilla	8382714328	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Fecha pago	2024-12-17	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	82714328	Total Pagado	377300
Banco	1052	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