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

Señor(a): WILLIAM MORENO HERRERA
No. Identificación: CC3158875
Dirección: CALLE 3 # 10 - 00
Telefono: 3202318600
Correo: wullianmoereno@gmail.com
Ciudad: SAN FRANCISCO
Número de Planilla: 8390697837

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILLIAM MORENO HERRERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC3158875	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2025
Número de planilla	8390697837	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2025
Fecha pago	2025-10-23	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	31093907	**Total Pagado**	442300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	1800

PAGADA
8390697837

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	228700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	178700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3158875
APELLIDOS Y NOMBRES: WILLIAM MORENO HERRERA

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
EPS041	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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