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

Señor(a): ANTONIA DAMARIS QUINTERO
No. Identificación: CC37367190
Dirección: CALLE 10 14 01
Telefono: 6075626728
Correo: pagosenlinea239@gmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8392091352

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANTONIA DAMARIS QUINTERO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC37367190	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2025
Número de planilla	8392091352	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2025
Fecha pago	2025-12-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	38200492	**Total Pagado**	525700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	41400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	271900	1
EPS005	Sanitas EPS	212400	1

8392091352

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 37367190
APELLIDOS Y NOMBRES: ANTONIA DAMARIS QUINTERO

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
EPS005	25-14	1698800	1698800	1698800	0	212400	0	271900	0	41400	0

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