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

**Señor(a):** NUBIA STELLA HERNANDEZ PEÑARANDA
**No. Identificación:** CC1090420157
**Dirección:** CLL 6 B N 80 G 17
**Telefono:** 000000000
**Correo:** nshp0304@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 92600724

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | NUBIA STELLA HERNANDEZ PEÑARANDA |
| **Tipo y número de identificación** | CC1090420157 |
| **Número de planilla** | 92600724 |
| **Fecha pago** | 2025-12-23 |
| **Número de autorización pago** | 2121499 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | diciembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | diciembre de 2025 |
| **Número de Administradoras** | 2 |
| **Total Pagado** | 108300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 60800 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 47500 | 1 |

92600724

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1090420157
APELLIDOS Y NOMBRES: NUBIA STELLA HERNANDEZ PEÑARANDA

| 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 | 231001 | 379600 | 379600 | 0 | 0 | 47500 | 0 | 60800 | 0 | 0 | 0 |

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