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

Señor(a): SARA SOFIA CUBILLOS GARCIA
No. Identificación: CC1025461499
Dirección: KRA 78 N 0 33
Telefono: 0000000
Correo: sofiacubillosg1@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 90553595

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SARA SOFIA CUBILLOS GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1025461499	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2025
Número de planilla	90553595	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2025
Fecha pago	2025-10-14	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2068484	**Total Pagado**	440500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

90553595

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1025461499
APELLIDOS Y NOMBRES: SARA SOFIA CUBILLOS GARCIA

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	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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