

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

Señor(a): CAROLINA AYALA PINEDA
No. Identificación: CC1019072217
Dirección: KR 109A 151 09
Teléfono: 3023763081
Correo: caroayala1418@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8382496247

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CAROLINA AYALA PINEDA
Tipo y número de identificación	CC1019072217
Número de planilla	8382496247
Fecha pago	2025-01-10
Número de autorización pago	24242933
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402900
Total Intereses de Mora	700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
231001	Colfondos	208300	1
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	162800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019072217
APELLIDOS Y NOMBRES: CAROLINA AYALA PINEDA

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
EPS001	231001	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0