

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

Señor(a): KAREN VIVIANA BRAND SALAZAR  
No. Identificación: CC53097394  
Dirección: CALLE 35A NUMERO 73F 30 SUR  
Telefono: 1234567  
Correo: vivisbrand@gmail.com  
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.  
Número de Planilla: 8385740554

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAREN VIVIANA BRAND SALAZAR	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC53097394	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Número de planilla	8385740554	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Fecha pago	2025-04-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1857599	Total Pagado	440500
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 53097394  
APELLIDOS Y NOMBRES: KAREN VIVIANA BRAND SALAZAR

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
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0