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

Señor(a): DANIEL RAMIREZ TRIANA
No. Identificación: CC11259790
Dirección: CLL 69 A 73 A 45
Telefono: 3102871595
Correo: DANIELTRIANADRT@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8369759309

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANIEL RAMIREZ TRIANA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC11259790	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2026
Número de planilla	8369759309	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2026
Fecha pago	2026-03-24	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	93001308	**Total Pagado**	499100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8369759309

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11259790
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL RAMIREZ TRIANA

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
EPS041	25-14	1750905	1750905	0	0	218900	0	280200	0	0	0

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