

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

**Señor(a):** FREDY PASTRANA MOLINA  
**No. Identificación:** CC83088963  
**Dirección:** CAMPOALEGRE  
**Teléfono:** 8381443  
**Correo:** pastranafredy72@gmail.com  
**Ciudad:** CAMPOALEGRE  
**Número de Planilla:** 8376260844

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FREDY PASTRANA MOLINA
Tipo y número de identificación	CC83088963
Número de planilla	8376260844
Fecha pago	2024-04-10
Número de autorización pago	8154175
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	427100
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	56600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 83088963  
APELLOS Y NOMBRES: FREDY PASTRANA MOLINA

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	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	56600	0