

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

Señor(a): FELIPE PEÑA BURGOS
No. Identificación: CC1143961441
Dirección: CALLE 12N 4N03
Teléfono: 3113101682
Correo: papeleria2020@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8391948463

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FELIPE PEÑA BURGOS
Tipo y número de identificación	CC1143961441
Número de planilla	8391948463
Fecha pago	2025-12-10
Número de autorización pago	8748518
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	476400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	62000	1
230301	Porvenir	227800	1
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Filiar	8600	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	178000	1

TIPO DOC.:

CC

NO. DOCUMENTO:

1143961441

APELLIDOS Y NOMBRES:

FELIPE PEÑA BURGOS

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
EPS018	230301	1423500	1423500	1423500	1423500	178000	0	227800	0	62000	8600