

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

**Señor(a):** ALEXANDER DELGADO REY  
**No. Identificación:** CC13745411  
**Dirección:** CRA 41D 203 203 LOS ANDES  
**Telefono:** 6051022  
**Correo:** alderey46@yahoo.es  
**Ciudad:** FLORIDABLANCA  
**Número de Planilla:** 8352970041

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	ALEXANDER DELGADO REY	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC13745411	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	julio de 2021
<b>Número de planilla</b>	8352970041	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	julio de 2021
<b>Fecha pago</b>	2021-08-31	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	35097839	<b>Total Pagado</b>	298600
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	39600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 13745411  
 APELLIDOS Y NOMBRES: ALEXANDER DELGADO REY

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
EPS005	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	39600	0