

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

**Señor(a):** PEDRO NEL MURILLO JIMENEZ  
**No. Identificación:** CC11343293  
**Dirección:** CARRERA 5 #2-61  
**Telefono:** 3505830995  
**Correo:** pedro.murillo2810@gmail.com  
**Ciudad:** ZIPAQUIRÁ  
**Número de Planilla:** 8362619861

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	PEDRO NEL MURILLO JIMENEZ	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC11343293	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	septiembre de 2022
<b>Número de planilla</b>	8362619861	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	septiembre de 2022
<b>Fecha pago</b>	2022-10-18	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	1000000136	<b>Total Pagado</b>	328500
<b>Banco</b>	1001	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	43500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
EPS010	EPS Sura	125000	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 11343293  
 APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO NEL MURILLO JIMENEZ

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
EPS010	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	43500	0