Señor(a): JORGE MAURICIO GOMEZ PEREZ
No. Identificación: CC 91161202
Dirección: BLOQUE 15 -5 APTO 202 BUCARIQUE
Teléfono: 6561718 **Fax:** 6561718
Ciudad: FLORIDABLANCA
Número de Planilla 8333343675

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JORGE MAURICIO GOMEZ PERE
Tipo y Número de Identificación	CC 91161202
Número Planilla	8333343675
Fecha de Pago	3/5/2019
Número de Autorización de Pago	93002143
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Febrero 2019
Periodo Cotización Pensión	Febrero 2019
Periodo Cotización Caja	Febrero 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$375.000
Total interes Mora	$500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$13.400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$203.000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$158.600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91161202
APELLIDOS Y NOMBRES GOMEZ PEREZ JORGE MAURICIO

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS037	230201	0	1.266.900	1.266.900	1.266.900	0	158.400	202.800	13.300	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

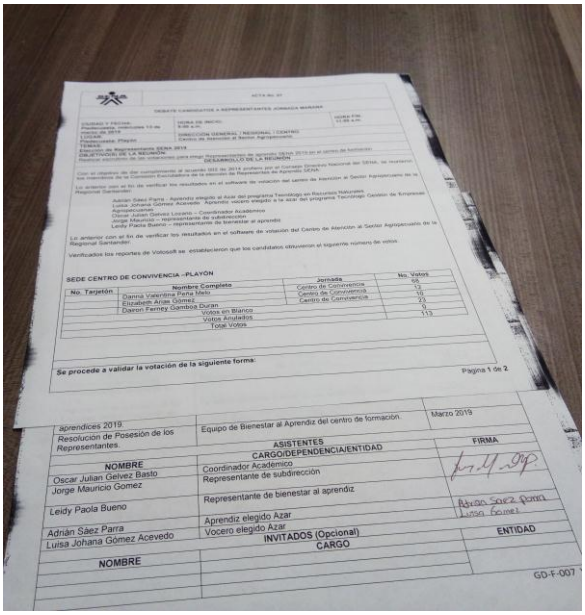
COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO 93002143

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

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: MARZO

CONTRATO CO1.PCCNTR.784301 – JORGE MAURICIO GOMEZ PEREZ



DEBATE CANDIDATOS A REPRESENTANTES JORNADA MAÑANA

SEDE CENTRO DE CONVIVENCIA -PLAYÓN

No. Tarjetón	Nombre Completo	Jornada	No. Votos
	Danna Valentina Peña Melo	Centro de Convivencia	95
	Elizabeth Arias Gómez	Centro de Convivencia	13
	Darvin Ferney Gamboa Duran	Centro de Convivencia	10
	Votos en Blanco		23
	Votos Anulados		0
	Total Votos		113

Se procede a validar la votación de la siguiente forma:

Página 1 de 2

aprendices 2019.
Resolución de Posesión de los Representantes.

Equipo de Bienestar al Aprendiz del centro de formación. Marzo 2019

NOMBRE	ASISTENTES CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Oscar Julian Gelvez Basto	Coordinador Académico	
Jorge Mauricio Gomez	Representante de subdirección	
Leidy Paola Bueno	Representante de bienestar al aprendiz	
Adrián Sáez Parra	Aprendiz elegido Azar	
Luisa Johana Gómez Acevedo	Vocero elegido Azar	
NOMBRE	INVITADOS (Opcional) CARGO	ENTIDAD

GD-F-007



