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

Señor(a):	WILSON GALEANO OROZCO
No. Identificación:	CC16347475
Dirección:	CRA 2 # 26 A - 32
Telefono:	3174249876
Correo:	wilgaor@hotmail.com
Ciudad:	QUIBDÓ
Número de Planilla:	8363886329

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILSON GALEANO OROZCO
Tipo y número de identificación	CC16347475
Número de planilla	8363886329
Fecha pago	2022-12-07
Número de autorización pago	63886329
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	2
Total Pagado	164300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8363886329

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	157700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16347475
APELLIDOS Y NOMBRES: WILSON GALEANO OROZCO

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		1261410	0	1261410	0	157700	0	0	0	6600	0

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

Powered by CamScanner