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

Señor(a): JOSE JESUS QUINTERO RAMIREZ
No. Identificación: CC16586768
Dirección: CRA 40A 29 66
Telefono: 3349146
Correo: sebasq0609@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8363471187

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE JESUS QUINTERO RAMIREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC16586768	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2022
Número de planilla	8363471187	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2022
Fecha pago	2022-11-23	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	98153685	**Total Pagado**	172000
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	1100

PAGADA
8363471187

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13300	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	158700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16586768
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE JESUS QUINTERO RAMIREZ

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
EPS012		1261600	0	1261600	0	157700	0	0	0	13200	0

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