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

Señor(a): JOSE DAVID MEZA MIDEROS
No. Identificación: CC1130652398
Dirección: DAG 26 P5 NO 96-39
Telefono: 3930581
Correo: josethahard@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8367022730

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE DAVID MEZA MIDEROS
Tipo y número de identificación	CC1130652398
Número de planilla	8367022730
Fecha pago	2023-04-13
Número de autorización pago	67022730
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	506900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	274500	1
EPS010	EPS Sura	214400	1

8367022730

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1130652398
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE DAVID MEZA MIDEROS

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	230201	1715200	1715200	1715200	0	214400	0	274500	0	18000	0

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

Powered by CamScanner