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

Señor(a): JORGE ARMANDO HOYOS FERNANDEZ
No. Identificación: CC76316617
Dirección: CALLE 3 OESTE # 24C BIS - 26
Telefono: 8389485
Correo: jorama60@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8366031962

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE ARMANDO HOYOS FERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC76316617
Número de planilla	8366031962
Fecha pago	2023-03-03
Número de autorización pago	66031962
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	586800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	323500	1
EPS010	EPS Sura	252700	1

8366031962

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 76316617
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE ARMANDO HOYOS FERNANDEZ

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	2021600	2021600	2021600	0	252700	0	323500	0	10600	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JORGE ARMANDO HOYOS FERNANDEZ	**NIT:**	76316617
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2023
Número de Radicación:	8366031962	**Total a pagar:**	$586,800
Fecha de vencimiento:	06/03/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/03/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1052	**Número Autorización:**	66031962
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$10,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$323,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$252,700
						$586,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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