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

Señor(a): JORGE LUIS PEREA MOSQUERA
No. Identificación: CC1144145993
Dirección: CLL 56 1 94
Telefono: 3157043922
Correo: jorgehac@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8357366737

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE LUIS PEREA MOSQUERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1144145993	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2022
Número de planilla	8357366737	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2022
Fecha pago	2022-03-08	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	18228675	**Total Pagado**	295500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8357366737

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10500	1
230301	Porvenir	160000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1144145993
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE LUIS PEREA MOSQUERA

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	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	10500	0

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



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:18228675
NUM REFERENCIA:000000835736567.37
NUM IDENTIFICACION:1144145983
PERIODO: 2022-02
FECHA EFECTIVA:2022-03-08
VALOR: 295 500
MAR 8 MAR 22
11:17:47
067-0106E424-006
782444-444789-344612-551260-45
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 21210 CLR 75088954
07160912-892537