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

Señor(a): JEFERSON RIVAS CAICEDO
No. Identificación: CC14605875
Dirección: CRA 7P BIS #73-58
Telefono: 3226690875
Correo: jefry39@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8371630185

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JEFERSON RIVAS CAICEDO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC14605875	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2023
Número de planilla	8371630185	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2023
Fecha pago	2023-10-11	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	71630185	**Total Pagado**	383100
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8371630185

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6900	1
231001	Colfondos	211200	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	165000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14605875
APELLIDOS Y NOMBRES: JEFERSON RIVAS CAICEDO

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	231001	1320000	1320000	1320000	0	165000	0	211200	0	6900	0

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