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

Señor(a): JONATHAN VILLEGAS CARMO
No. Identificación: CC80039015
Dirección: AVENIDA 6 NO. 9 01
Telefono: 3102549324
Correo: villegascarmojonathan@gmail.com
Ciudad: LETICIA
Número de Planilla: 8378338100

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JONATHAN VILLEGAS CARMO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC80039015	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2024
Número de planilla	8378338100	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2024
Fecha pago	2024-07-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	5148404	**Total Pagado**	603000
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10900	1
230301	Porvenir	332400	1
EPS005	Sanitas EPS	259700	1

8378338100

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80039015
APELLIDOS Y NOMBRES: JONATHAN VILLEGAS CARMO

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
EPS005	230301	2077200	2077200	2077200	0	259700	0	332400	0	10900	0

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