Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019027923		MORA OVALLOS YEIGSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A N 70 - 40 MARCELLA ANTIGUA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4849725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	811842922	9470823417	I	2024/08/08	2024/07/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,095,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0
1	CC	1019027923 MORA YEIGSON	230301	30	$3,540,000	$566,400	EPS008	30	$3,540,000	$442,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,540,000	$86,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019027923		MORA OVALLOS YEIGSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A N 70 - 40 MARCELLA ANTIGUA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4849725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	811842922	9470823417	I	2024/08/08	2024/07/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,095,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$566,400	$0	$0	$566,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$566,400	$0	$0	$566,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,300	$0	$0	$86,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$86,300	$0	$0	$86,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$442,500	$0	$0	$442,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$442,500	$0	$0	$442,500
TOTAL				1	$1,095,200	$0	$0	$1,095,200

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) YEIGSON MORA OVALLOS identificado(a) con Cedula Ciudadania 1019027923, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 5 días del mes de Agosto de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
25654700

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

YEIGSON MORA OVALLOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.019.027.923**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Agosto del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.