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

Señor(a): JAIME ALBERTO EGEA MAESTRE
No. Identificación: CC8724407
Dirección: CL 42A 7 90
Telefono: 0000000000
Correo: k_unfried@hotmail.com
Ciudad: BARRANQUILLA
Número de Planilla: 8379152603

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAIME ALBERTO EGEA MAESTRE	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC8724407	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2024
Número de planilla	8379152603	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2024
Fecha pago	2024-08-05	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	43104743	**Total Pagado**	169800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	500

PAGADA
8379152603

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6900	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	162900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 8724407
APELLIDOS Y NOMBRES: JAIME ALBERTO EGEA MAESTRE

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
EPS037		1300000	0	1300000	0	162500	0	0	0	6800	0

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