

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

Señor(a): JUAN CARLOS RIVERA RENGIFO
No. Identificación: CC16701141
Dirección: CORREGIMIENTO DE LA PAZ VEREDA LOMITAS
Telefono: 3113380268
Correo: juanrivera0964@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8378996777

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS RIVERA RENGIFO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC16701141	Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Número de planilla	8378996777	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Fecha pago	2024-08-15	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000037	Total Pagado	378600
Banco	1001	Total Intereses de Mora	1000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6900	1
230301	Porvenir	208700	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	163000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16701141
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS RIVERA RENGIFO

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	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0