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

Señor(a): DIEGO ARMANDO CORTES FILIGRANA
No. Identificación: CC1107098564
Dirección: CRA 12 64 77
Telefono: 3148212737
Correo: notiene@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8380144736

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO ARMANDO CORTES FILIGRANA
Tipo y número de identificación	CC1107098564
Número de planilla	8380144736
Fecha pago	2024-09-10
Número de autorización pago	80144736
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	162500	1

8380144736

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1107098564
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO ARMANDO CORTES FILIGRANA

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

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