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

Señor(a): HENRY JESUS GARCIA CASTRO
No. Identificación: CC14967007
Dirección: CRA 62 3-65
Telefono: 3155233688
Correo: hegarca14601@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8379240274

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HENRY JESUS GARCIA CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC14967007	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2024
Número de planilla	8379240274	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2024
Fecha pago	2024-08-28	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	79240274	**Total Pagado**	197600
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8379240274

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15300	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	182300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14967007
APELLIDOS Y NOMBRES: HENRY JESUS GARCIA CASTRO

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		1458400	0	1458400	0	182300	0	0	0	15300	0

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