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

Señor(a): JOSE GREGORIO ESPARZA GARAY
No. Identificación: CC91294942
Dirección: CALLE 28 N. 7-15 LAGOS 3
Telefono: 6995053
Correo: josegrego2@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8381149423

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE GREGORIO ESPARZA GARAY	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC91294942	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2024
Número de planilla	8381149423	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2024
Fecha pago	2024-10-23	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	36896281	**Total Pagado**	740200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8381149423

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	408000	1
EPS046	SALUD MIA EPS	318800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91294942
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE GREGORIO ESPARZA GARAY

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
EPS046	230201	2550000	2550000	2550000	0	318800	0	408000	0	13400	0

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