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: 8381466767

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAIME ALBERTO EGEA MAESTRE
Tipo y número de identificación	CC8724407
Número de planilla	8381466767
Fecha pago	2024-11-12
Número de autorización pago	81466767
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	2
Total Pagado	169300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	162500	1

8381466767

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