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

Señor(a): JULIAN ANDRES CHACON GUASCA
No. Identificación: CC16917902
Dirección: CRA 85 A # 48 - 19 APTO 501C U.R BARLOVENTO
Telefono: 3113074430
Correo: julianchacon81@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8381874493

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JULIAN ANDRES CHACON GUASCA
Tipo y número de identificación	CC16917902
Número de planilla	8381874493
Fecha pago	2024-12-02
Número de autorización pago	81874493
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	554300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
230301	Porvenir	285800	1
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	35800	1
EPS010	EPS Sura	223300	1

8381874493

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16917902
APELLIDOS Y NOMBRES: JULIAN ANDRES CHACON GUASCA

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
EPS010	230301	1786218	1786218	1786218	1786218	223300	0	285800	0	9400	35800

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