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

Señor(a): JUAN CARLOS RIVERA RENGIFO
No. Identificación: CC16701141
Dirección: CORREGIMIENTO DE LA PAZ VEREDA LOMITAS
Telefono: 3113380268
Correo: juanrivera0964@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8380258701

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS RIVERA RENGIFO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC16701141	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2024
Número de planilla	8380258701	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2024
Fecha pago	2024-09-16	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000007	**Total Pagado**	379200
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	1900

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6900	1
230301	Porvenir	209000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	163300	1

8380258701

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16701141
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS RIVERA RENGIFO

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