

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

Señor(a): ROBINSON ESNEIDER SOLARTE ENRIQUEZ
No. Identificación: CC1085342635
Dirección: CALLE 4TA OESTE # 53 A 48
Telefono: 7314747
Correo: robines1998@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8381737622

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ROBINSON ESNEIDER SOLARTE ENRIQUEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1085342635	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Número de planilla	8381737622	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-11-14	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	81737622	Total Pagado	377300
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1085342635
APELLIDOS Y NOMBRES: ROBINSON ESNEIDER SOLARTE ENRIQUEZ

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	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0