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: 8381210511

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**	noviembre de 2024
Número de planilla	8381210511	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000107	**Total Pagado**	377300
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8381210511

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	162500	1

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