

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	14608758	JHON ROBERT PELAEZ BAUTISTA		CALLE 12 29B 78	3105433175		SALUD		PENSION, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI		2	2025	2	2025	I	04 03 2025	8384694981	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					1				NIT EMPRESA CONVENIO										Todos																								
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad										
1	CC 14608758	PELAEZ BAUTISTA JHON ROBERT	57	0			No	001	76																30	30	30	EPS005	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	230201	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0										
																																								\$178,000				\$227,800		\$0

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 14608758	PELAEZ BAUTISTA JHON ROBERT	\$0	14-23	\$1,423,500	0.52%	1	\$7,500
			\$0					\$7,500

PAGADO

Comprobante

Pago de servicio

ID PDV: 323805

ID Incocrédito: 6901

Fecha: 2025-03-04

Hora: 15:04:59

Convenio: PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

Código de convenio: 1138

Referencia de pago: 8384694981

Núm apro/recibo: 250567

Trx BM: 20250304150458532310

Terminal Aval: 7948

Valor: \$413.300,0

Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es \$0

Línea de atención:

Bogotá 7432626 | Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma
Bemovil

El pago de convenios es efectuado por **Banco de Bogotá**

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

Señor(a): JHON ROBERT PELAEZ BAUTISTA
No. Identificación: CC14608758
Dirección: CALLE 12 29B 78
Telefono: 3105433175
Correo: robertpelaez101k@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8384694981

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JHON ROBERT PELAEZ BAUTISTA
Tipo y número de identificación	CC14608758
Número de planilla	8384694981
Fecha pago	2025-03-04
Número de autorización pago	42253351
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14608758
APELLIDOS Y NOMBRES: JHON ROBERT PELAEZ BAUTISTA

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
EPS005	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0