

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

Señor(a): MICHEL PERRY BRAVO
No. Identificación: CC1143829578
Dirección: CALLE 35 H #32A22 GRAN COLOMBIA
Telefono: 3366189
Correo: Perrybravomichael@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8385537355

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MICHEL PERRY BRAVO
Tipo y número de identificación	CC1143829578
Número de planilla	8385537355
Fecha pago	2025-04-04
Número de autorización pago	17013209
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo 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
230301	Porvenir	227800	1
EPS002	Salud Total EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1143829578
APELLIDOS Y NOMBRES: MICHEL PERRY BRAVO

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
EPS002	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Información básica de la planilla

Empresa:	MICHEL PERRY BRAVO	NIT:	1143829578
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	marzo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2025
Número de Radicación:	8385537355	Total a pagar:	\$413,300
Fecha de vencimiento:	21/04/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	04/04/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número Autorización:	17013209
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$7,500
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$227,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$178,000
						\$413,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.