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

Señor(a): JOSE DAVID MEZA MIDEROS
No. Identificación: CC1130652398
Dirección: DAG 26 P5 NO 96-39
Telefono: 3930581
Correo: josethahard@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8388918038

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

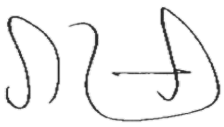
Nombre Aportante	JOSE DAVID MEZA MIDEROS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1130652398	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2025
Número de planilla	8388918038	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2025
Fecha pago	2025-08-11	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	88918038	**Total Pagado**	710000
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8388918038

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	384500	1
EPS010	EPS Sura	300400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1130652398
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE DAVID MEZA MIDEROS

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
EPS010	230201	2402800	2402800	2402800	0	300400	0	384500	0	25100	0



Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información