

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

Señor(a): JAISON IVAN JIMENEZ VALENCIA
No. Identificación: CC1047969219
Dirección: CARRERA 9 5 35
Telefono: 8691706
Correo: royert100@hotmail.com
Ciudad: SONSÓN
Número de Planilla: 8388289163

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAISON IVAN JIMENEZ VALENCIA
Tipo y número de identificación	CC1047969219
Número de planilla	8388289163
Fecha pago	2025-08-04
Número de autorización pago	25141008
Banco	1023

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

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	7500	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1047969219
APELLIDOS Y NOMBRES: JAISON IVAN JIMENEZ VALENCIA

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	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0