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: 8365731348

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**	febrero de 2026
Número de planilla	8365731348	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-03-09	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	65731348	**Total Pagado**	738400
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8365731348

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	26100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	399900	1
EPS010	EPS Sura	312400	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	2498800	2498800	2498800	0	312400	0	399900	0	26100	0

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