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

Señor(a): DANNY MILLER GARZON VELAZCO
No. Identificación: CC91490212
Dirección: CRA 26 33 56
Telefono: 6426577
Correo: dannygarzon_@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8346564679

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANNY MILLER GARZON VELAZCO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC91490212	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8346564679	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-23	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	46564679	**Total Pagado**	254900
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	4600	1
230301	Porvenir	140500	1
EPS016	Coomeva EPS	109800	1

8346564679

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91490212
APELLIDOS Y NOMBRES: DANNY MILLER GARZON VELAZCO

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
EPS016	230301	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	4600	0

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830509427	9	CONSTRUMARCA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CUNDINAMARCA2	CARERRA 16A 78 65 OF 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3453715	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	14176560	9414176560	E	2020/12/07	2020/12/23	BANCO AV VILLAS	16	$2,941,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	51917235	BERNAL DIAZ MARTHA LILIANA	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
2	CC	1098737322	CARREÑO HERNANDEZ MAYRA ALEJANDRA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0
3	CC	1031134411	CESPEDES MELO RICARDO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
4	CC	1010211802	MORALES CAICEDO JEYSON DAVID	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
5	CC	1014256912	VELOZA DIAZ ERICK ALEXANDER	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$9,500,000**	**$1,520,000**			**$9,500,000**	**$380,000**			**$9,500,000**	**$380,000**			**$9,500,000**	**$661,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,520,000	$0	$0	$1,520,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$688,000	$0	$0	$688,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$832,000	$0	$0	$832,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$661,300	$0	$0	$661,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$661,300	$0	$0	$661,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$380,000	$0	$0	$380,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$380,000	$0	$0	$380,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$380,000	$0	$0	$380,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$144,000	$0	$0	$144,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$64,000	$0	$0	$64,000
TOTAL				**5**	**$2,941,300**	**$0**	**$0**	**$2,941,300**