

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:** 8382121488

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	abril de 2026
Número de planilla	8382121488	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Fecha pago	2026-05-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	82121488	Total Pagado	738400
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

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