

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

Señor(a): DEIVER JIMENEZ ANTURY
No. Identificación: CC79462654
Dirección: CARRERA 3 C ESTE # 36 H 05 SUR
Telefono: 2060101
Correo: deiverj81@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8393034397

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DEIVER JIMENEZ ANTURY	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79462654	Periodo de Cotización Salud	junio de 2026
Número de planilla	8393034397	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-16	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	35221879	Total Pagado	542800
Banco	1023	Total Intereses de Mora	1000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	42800	1
230301	Porvenir	280700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	219300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79462654
APELLIDOS Y NOMBRES: DEIVER JIMENEZ ANTURY

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
EPSC34	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0