

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

Señor(a): JHORMAN ALI NAVARRETE DIAZ
No. Identificación: CC80017779
Dirección: CARRERA 72H A BIS #38B 75
Telefono: 7340670
Correo: jhormannd77@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 81594968

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Nombre Aportante | JHORMAN ALI NAVARRETE DIAZ |
| Tipo y número de identificación | CC80017779 |
| Número de planilla | 81594968 |
| Fecha pago | 2024-12-10 |
| Número de autorización pago | 1851184 |
| Banco | 1083 |

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | octubre de 2024 |
| Periodo de Cotización Pensión | octubre de 2024 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 432900 |
| Total Intereses de Mora | 5800 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|---|--------------|---------------------|
| 14-25 | Riesgos Profesionales Colmena | 57400 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 210800 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 164700 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80017779
APELLIDOS Y NOMBRES: JHORMAN ALI NAVARRETE DIAZ

| 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 |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS008 | 25-14 | 1300000 | 1300000 | 1300000 | 0 | 162500 | 0 | 208000 | 0 | 56600 | 0 |