

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

Señor(a): JEFFERSON ROSES URREA
No. Identificación: CC1001661023
Dirección: CALLE 24 11 63
Telefono: 3102763186
Correo: jeffersonrosesurrea@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8375719049

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JEFFERSON ROSES URREA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1001661023	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2024
Número de planilla	8375719049	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2024
Fecha pago	2024-04-01	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	10090678	Total Pagado	427100
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	56600	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1001661023
 APELLIDOS Y NOMBRES: JEFFERSON ROSES URREA

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
EPS005	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	56600	0