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

Señor(a):	LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ
No. Identificación:	CC1061771395
Dirección:	CALLE 65 NO 19-71
Telefono:	8305248
Correo:	campinoordonez@gmail.com
Ciudad:	POPAYÁN
Número de Planilla:	8355378431

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ
Tipo y número de identificación	CC1061771395
Número de planilla	8355378431
Fecha pago	2021-12-13
Número de autorización pago	1000000265
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4800	1
230301	Porvenir	145400	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1061771395
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY JOHANA CAMPIÑO ORDOÑEZ

Cód. EPS	Cod. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC18	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

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

Escaneado con CamScanner