**Señor(es):** LEIDY JOHANA CAMPINO ORDONEZ
**Nit:** CC 1061771395
**Dirección:** calle 65 No 19-71
**Teléfono:** 8305248 **Fax:** 8305248
**Ciudad:** POPAYAN

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | LEIDY JOHANA CAMPINO C |
| Tipo y número de identificación | 1061771395 |
| Número de radicación planilla | 8357750045 |
| Fecha de pago | 3/28/2022 |
| Número de autorización de pago | 1000000111 |
| Banco | 1001 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Febrero 2022 |
| Periodo cotización pensión | Febrero 2022 |
| Periodo cotización caja | Febrero 2022 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $290.300 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NUMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $5.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $160.000 | 1 |
| ESSC18 | EPS-S Emssanar | $125.000 | 1 |

PRODUCTO 1

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

Escaneado con CamScanner