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

Señor(a): FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE
No. Identificación: CC1076653521
Dirección: CL 4 # 2-47 CA 86 UB PARQUES DEL CERRITO
Telefono: 123456789
Correo: pecsial@hotmail.com
Ciudad: SUTATAUSA
Número de Planilla: 8359115672

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE
Tipo y número de identificación	CC1076653521
Número de planilla	8359115672
Fecha pago	2022-05-24
Número de autorización pago	90670263
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2022
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	329400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	125000	1

8359115672

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1076653521
APELLIDOS Y NOMBRES: FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE

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
EPS037	25-14	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE	**NIT:**	1076653521
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2022
Número de Radicación:	8359115672	**Total a pagar:**	$329,400
Fecha de vencimiento:	29/05/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/05/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número Autorización:**	90670263
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$24,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$160,000
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$20,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$125,000
						$329,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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