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

Señor(a): YAMILETH CHAVARRO
No. Identificación: CC67018471
Dirección: CLL 43 33C 05
Telefono: 3114234386
Correo: notiene@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8359163112

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YAMILETH CHAVARRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC67018471	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2022
Número de planilla	8359163112	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2022
Fecha pago	2022-06-16	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	98321682	**Total Pagado**	290300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8359163112

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5300	1
230301	Porvenir	160000	1
EPS042	EPS COOSALUD	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 67018471
APELLIDOS Y NOMBRES: YAMILETH CHAVARRO

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
EPS042	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0

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