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: 8365333235

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	8365333235
Fecha pago	2023-02-06
Número de autorización pago	65333235
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	336700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8365333235

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

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

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	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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