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

**Señor(a):** LINA VANESSA MARTINEZ ORTIZ
**No. Identificación:** CC1143944717
**Dirección:** CRA 32 C D 30 111
**Telefono:** 3360287
**Correo:** linavane27@ghotmail.com
**Ciudad:** CALI
**Número de Planilla:** 8363247651

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | LINA VANESSA MARTINEZ ORTIZ | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC1143944717 | **Periodo de Cotización Salud** | noviembre de 2022 |
| **Número de planilla** | 8363247651 | **Periodo de Cotización Pensión** | noviembre de 2022 |
| **Fecha pago** | 2022-11-18 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 96923425 | **Total Pagado** | 295500 |
| **Banco** | 1023 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8363247651

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 10500 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 160000 | 1 |
| EPS012 | Comfenalco valle E.P.S. | 125000 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1143944717
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA VANESSA MARTINEZ ORTIZ

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS012 | 230201 | 1000000 | 1000000 | 1000000 | 0 | 125000 | 0 | 160000 | 0 | 10500 | 0 |

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

NOV 18 2022 13:45:16 RBMICT 9.43
EXITO SIMON BOLIVAR
CLL 70 CRA 28D ESQ AVE
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0013220090 TER: TR04Z887
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0232405785
RECIBO: 028337 RRN: 044441
RECAUDO APRO: 909243
SERVICIO: 1138
FACTURA: 0000000000000008363247651
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 295.500

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

053-EXITO SIMON BO
COMPRA Y RECOGE 3054829046

177375 PILA COMPENSAR 295.500
Factura: 8363247651
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 295.500
EFECTIVO 300.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8363247651 Apro:909243 BANCO:0001
CAMBIO 4.500
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

| TARIFA | COMPRA | BASE/IMP. | IVA |
|---|---|---|---|
| =00% | 295500 | 295500 | 0 |
| TOTAL= | 295500 | 295500 | 0 |

TIQUETE :0053 140994954
RES.DIAN# 18764030063248 DE13/JUN/2022
RANG.AUT.0053 140994220 al 149999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
---
-
18/NOV/2022 13:45 0053 14 0090 5785

053-3SAL2

DESCARGA NUESTRA APP EXITO