Señor(es): ANA MILENA HERNANDEZ ECHAVARRIA
Nit: CC 38595209
Dirección: Calle 4C No. 37-50
Teléfono: 8855792 **Fax:** 8855827
Ciudad: CALI

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	ANA MILENA HERNANDEZ I
Tipo y número de identificación	38595209
Número de radicación planilla	8357846156
Fecha de pago	6/6/2022
Número de autorización de pago	44786131
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2022
Periodo cotización pensión	Mayo 2022
Periodo cotización caja	Mayo 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$295.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$10.500	1
230301	Porvenir	$160.000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	$125.000	1

PAGADO 44786131

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	38595209	HERNANDEZ ECHAVARRIA ANA MILENA	EPS012	230301																				1.000.000	1.000.000	0	1.000.000	0			160.000	0	0	125.000	0

PAGADO
4-4361-31

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8357846156
NUMERO DE APROBACION 786131
Fecha: 04/06/2022 10:39:20
DO: 762601
NUM. TRANSACCION 1063694531
Valor $295.500.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 911630 MULTISERVICIOS NICOSAN

Cajero: LUNEMOLO

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Banco de Occidente

Diligencie el formulario de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: mipplanilla.com

38595209

(Corresponde al número de identificación)

Periodo Pensión-Salud: 2022 - (05) MAYO

PIN para pago en otras entidades