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

Señor(a): HENRY ROMERO OREJUELA
No. Identificación: CC6100330
Dirección: CRA 28 E2 # 72 W38 POBLADO 2
Telefono: 3965865
Correo: henry-754@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8358430393

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HENRY ROMERO OREJUELA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC6100330	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2022
Número de planilla	8358430393	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2022
Fecha pago	2022-05-09	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	59038758	**Total Pagado**	309400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8358430393

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 6100330
APELLIDOS Y NOMBRES: HENRY ROMERO OREJUELA

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	24400	0

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



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 590338758

NUM REFERENCIA: 000000083584300393

NUM IDENTIFICACION: 61003300

PERIODO: 2022-04

FECHA EFECTIVA: 2022-05-06

VALOR: 309.400

VIE 6 MAY 22 15:57:33

126-04145772-001

788924-325343-744625-531260-47

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.

AGT 10273 CLR 1061715140

00122354-515860