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

Señor(a): KIMBERLY ROSANA CAMACHO FERNANDEZ
No. Identificación: CC1143840322
Dirección: CRA 12 # 16A-21
Telefono: 3111111111
Correo: kimbe.lucha@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8363233816

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KIMBERLY ROSANA CAMACHO FERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC1143840322
Número de planilla	8363233816
Fecha pago	2022-11-21
Número de autorización pago	40643391
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309100
Total Intereses de Mora	4100

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	162100	1
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	20300	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	126700	1

8363233816

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1143840322
APELLIDOS Y NOMBRES: KIMBERLY ROSANA CAMACHO FERNANDEZ

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	230301	1000000	1000000	0	1000000	125000	0	160000	0	0	0

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	8363233816
NUMERO DE APROBACION	643391
Fecha:	21/11/2022 10:17:01
DU:	126117
NUM. TRANSACCION	1078184299
Valor	$309.100.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN CERTIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 913998 CALI B/ OBRERO

Cajero: ANMIQUBE

Recibi Conforme:_____

C.C._____