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

Señor(a): YORCELLY RODRIGUEZ DE LA HOZ
No. Identificación: CC32847790
Dirección: CALLE 14A N 15 02
Telefono: 1111111
Correo: yorcellysrodriguezdelahoz@gmail.com
Ciudad: SABANALARGA
Número de Planilla: 8363605723

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YORCELLY RODRIGUEZ DE LA HOZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC32847790	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2022
Número de planilla	8363605723	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2022
Fecha pago	2022-11-30	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	50149528	**Total Pagado**	309400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8363605723

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	24400	1
230301	Porvenir	160000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 32847790
APELLIDOS Y NOMBRES: YORCELLY RODRIGUEZ DE LA HOZ

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	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

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