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: 8387935440

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**	julio de 2025
Número de planilla	8387935440	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2025
Fecha pago	2025-07-04	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	25094310	**Total Pagado**	440500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8387935440

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	178000	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	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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