

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

**Señor(a):** YIHAN TATIANA MOSQUERA MOSQUERA  
**No. Identificación:** CC1234190182  
**Dirección:** CALLE 60 1C BIS31  
**Telefono:** 3824356  
**Correo:** yihan.tatiana1@gmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 8388784674

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Nombre Aportante                | YIHAN TATIANA MOSQUERA MOSQUERA |
| Tipo y número de identificación | CC1234190182                    |
| Número de planilla              | 8388784674                      |
| Fecha pago                      | 2025-08-05                      |
| Número de autorización pago     | 44472830                        |
| Banco                           | 1023                            |

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| Número de Empleados           | 1             |
| Periodo de Cotización Salud   | julio de 2025 |
| Periodo de Cotización Pensión | julio de 2025 |
| Número de Administradoras     | 3             |
| Total Pagado                  | 420700        |
| Total Intereses de Mora       | 0             |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE                       | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-23                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14900        | 1                   |
| 230301                | Porvenir                     | 227800       | 1                   |
| EPS012                | Comfenalco valle E.P.S.      | 178000       | 1                   |

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 1234190182  
APELLIDOS Y NOMBRES: YIHAN TATIANA MOSQUERA MOSQUERA

| 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   | 1423500   | 1423500     | 1423500     | 0         | 178000           | 0         | 227800             | 0                                | 14900              | 0            |



Banco de Occidente



Punto  
de pago

## RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 05/08/2025 Hora: 14:00

Id Comercio: 23990

No. Termina

Id Trx: 86541707

Id Aut

Comercio: PLATIK - SOLUCION GLOBAL

Dirección: CR161 A 30CC LC51

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA COMPE

Código convenio: 1138

Referencia de pago: 8388784674

Valor: \$420.700.0

\*\*\*REIMPRESIÓN\*\*\*

Corresponsal bancario para Banco de Occidente  
Impresión de este ticket implica su aceptación  
verifique la información. Este es el único  
oficial de pago. Requerimientos 0180000