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

Señor(a): YEFERSON ELIZALDE RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1012410197
Dirección: CALLE 13 NUMERO 18 G 15
Telefono: 3184943962
Correo: yeferson210211@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8368124231

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YEFERSON ELIZALDE RODRIGUEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1012410197	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2023
Número de planilla	8368124231	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2023
Fecha pago	2023-05-29	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	63041373	**Total Pagado**	358900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8368124231

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012410197
APELLIDOS Y NOMBRES: YEFERSON ELIZALDE RODRIGUEZ

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	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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