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:** 8368944347

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** | junio de 2023 |
| **Número de planilla** | 8368944347 | **Periodo de Cotización Pensión** | junio de 2023 |
| **Fecha pago** | 2023-06-30 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 14455191 | **Total Pagado** | 358900 |
| **Banco** | 1023 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8368944347

| 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