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

Señor(a): YAQUELINE RIOS HUERFANO
No. Identificación: CC40416167
Dirección: CALLE 4TA CRA 8VA N 02 PUERTO LOPEZ META
Telefono: 3204664220
Correo: yaquelinerios111@yahoo.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8393755371

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YAQUELINE RIOS HUERFANO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC40416167	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2026
Número de planilla	8393755371	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2026
Fecha pago	2026-07-27	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	93003289	**Total Pagado**	508300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
CCFC55	Proteger EPS SAS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40416167
APELLIDOS Y NOMBRES: YAQUELINE RIOS HUERFANO

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
CCFC55	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

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