

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

Señor(a): ELBER FERNANDO ORTIZ CAÑIZALES
No. Identificación: CC1115854192
Dirección: CLL 12 7 40
Telefono: 6378066
Correo: fo388690@gmail.com
Ciudad: HATO COROZAL
Número de Planilla: 8353953010

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Nombre Aportante | ELBER FERNANDO ORTIZ CAÑIZALES |
| Tipo y número de identificación | CC1115854192 |
| Número de planilla | 8353953010 |
| Fecha pago | 2021-10-12 |
| Número de autorización pago | 43144078 |
| Banco | 1023 |

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | septiembre de 2021 |
| Periodo de Cotización Pensión | septiembre de 2021 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 243800 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 4400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 134400 | 1 |
| EPSC25 | Capresoca EPS | 105000 | 1 |

TIPO DOC.: CC

NO. DOCUMENTO: 1115854192

APELLIDOS Y NOMBRES: ELBER FERNANDO ORTIZ CAÑIZALES

| 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 |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPSC25 | 230301 | 840000 | 840000 | 840000 | 0 | 105000 | 0 | 134400 | 0 | 4400 | 0 |