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

Señor(a): ANYELA LISBETH HIGUERA CARDENAS
No. Identificación: CC52964165
Dirección: CARRERA 93 C NO 129 C - 53
Telefono: 6814902
Correo: paisita830429@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371606793

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANYELA LISBETH HIGUERA CARDENAS
Tipo y número de identificación	CC52964165
Número de planilla	8371606793
Fecha pago	2023-10-10
Número de autorización pago	1000000044
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	4
Total Pagado	359900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	23200	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

8371606793

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52964165
APELLIDOS Y NOMBRES: ANYELA LISBETH HIGUERA CARDENAS

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
EPS005	230201	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	6100	23200

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