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

Señor(a): JOSE DARIO ANAYA GIRALDO
No. Identificación: CC1016031369
Dirección: KR 106 16 86
Telefono: 3143724792
Correo: JO.SEDAR@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371761605

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE DARIO ANAYA GIRALDO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1016031369	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2023
Número de planilla	8371761605	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2023
Fecha pago	2023-11-08	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	30766281	**Total Pagado**	482700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8371761605

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	38100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	249600	1
EPS005	Sanitas EPS	195000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1016031369
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE DARIO ANAYA GIRALDO

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	1560000	1560000	1560000	0	195000	0	249600	0	38100	0

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