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

Señor(a): ANGIE XIMENA SILVA LOPEZ
No. Identificación: CC1022428111
Dirección: CALLE34#14-00 ESTE SAN MATEO
Telefono: 9043684
Correo: ximena-silva520@outlook.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8373009425

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGIE XIMENA SILVA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1022428111	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	8373009425	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-10	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	16366275	**Total Pagado**	361000
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	2100

PAGADA
8373009425

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	28500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	186700	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	145800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022428111
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE XIMENA SILVA LOPEZ

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
EPS017	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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