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: 8377652937

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	8377652937
Fecha pago	2024-06-11
Número de autorización pago	1000000076
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	403300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	26000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

8377652937

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	1300000	1300000	1300000	1300000	162500	0	208000	0	6800	26000

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