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: 78784835

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE DARIO ANAYA GIRALDO
Tipo y número de identificación	CC1016031369
Número de planilla	78784835
Fecha pago	2024-08-21
Número de autorización pago	1775800
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	542300
Total Intereses de Mora	2200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	42800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	280400	1
EPS005	Sanitas EPS	219100	1

78784835

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	1745200	1745200	1745200	0	218200	0	279300	0	42600	0

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