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: 81850689

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**	noviembre de 2024
Número de planilla	81850689	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-09	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1849776	**Total Pagado**	540100
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	42600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	279300	1
EPS005	Sanitas EPS	218200	1

81850689

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