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

Señor(a): MARIA ANGELICA BARRIOS LAMADRID
No. Identificación: CC22494305
Dirección: CRA 78#79B119
Telefono: 3011730
Correo: mariangelica_barrios14@hotmail.com
Ciudad: BARRANQUILLA
Número de Planilla: 8381893965

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA ANGELICA BARRIOS LAMADRID
Tipo y número de identificación	CC22494305
Número de planilla	8381893965
Fecha pago	2024-11-27
Número de autorización pago	81893965
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
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
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

8381893965

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 22494305
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA ANGELICA BARRIOS LAMADRID

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	0	162500	0	208000	0	6800	0

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