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

Señor(a): HAROLD SNEIDER BETANCOURTH PULIDO
No. Identificación: CC86045954
Dirección: CALLE 150 A # 45 55 APT 505 VICTORIA NORTE
Telefono: 3105608427
Correo: harold.betancourth@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8391452398

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD SNEIDER BETANCOURTH PULIDO
Tipo y número de identificación	CC86045954
Número de planilla	8391452398
Fecha pago	2025-11-24
Número de autorización pago	1000000067
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	679300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11500	1
230301	Porvenir	350300	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	43800	1
EPS005	Sanitas EPS	273700	1

8391452398

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 86045954
APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD SNEIDER BETANCOURTH PULIDO

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	230301	2189200	2189200	2189200	2189200	273700	0	350300	0	11500	43800

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