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

Señor(a): HAROLD SEBASTIAN SILVA CUBILLOS
No. Identificación: CC1000590644
Dirección: CARRERA 16 A ESTE #45-13 SUR
Telefono: 3202950309
Correo: harold14ssc@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373329085

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD SEBASTIAN SILVA CUBILLOS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1000590644	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2025
Número de planilla	8373329085	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2025
Fecha pago	2026-04-16	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	93001567	**Total Pagado**	445500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	39700

PAGADA
8373329085

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	250100	1
EPS005	Sanitas EPS	195400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000590644
APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD SEBASTIAN SILVA CUBILLOS

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	1423500	1423500	0	0	178000	0	227800	0	0	0

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