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: 8346716844

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 2020
Número de planilla	8346716844	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-10	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	46716844	**Total Pagado**	420800
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8346716844

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	33200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	217600	1
EPS005	Sanitas EPS	170000	1

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	1360000	1360000	1360000	0	170000	0	217600	0	33200	0

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