

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA A RECORRER	FECHA PARA ALCANZAR LA RECORRIDA (DIA MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					SIMPLES	UPC
2023-08	2023-08	1	11/09/2023	70477309	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$195.500	

[illegible]

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	No. Añilados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	79154984	ARNILFO CHAVARRO VELOZA	Calle 187 15 A 25	3213714517
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	DISTRITO	CORREO
ÚNICA		CLASE APORTANTE	CÓDIGO	firmas@compensar.com
		I - Independiente	DEPARTAMENTO	16@compensar.com
			CÓDIGO MUNICIPIO	
			BOGOTÁ, D.C.	
				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA VENCIMIENTO (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES			
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	70477309
TOTAL A PAGAR				\$185.500

DETALLE POR COTIZANTE														
INFORMACIÓN COTIZANTE														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
1	CC	79154984	CHAVARRO VELOZA ARNILFO	57	3	N								

PAGADA