

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

Señor(a): LUIS ALEJANDRO LARA RAMIREZ
No. Identificación: CC19333055
Dirección: CL 2 F NO 41 58 BR JAZMIN
Telefono: 4070249
Correo: aejolara@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 66366392

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS ALEJANDRO LARA RAMIREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC19333055	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Número de planilla	66366392	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Fecha pago	2023-03-16	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	1373569	Total Pagado	196300
Banco	1083	Total Intereses de Mora	800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	50700	1
EPS008	Compensar EPS	145600	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 19333055
 APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS ALEJANDRO LARA RAMIREZ

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
EPS008		1160000	0	1160000	0	145000	0	0	0	50500	0