

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: 67873890

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 | abril de 2023 |
| Número de planilla | 67873890 | Periodo de Cotización Pensión | abril de 2023 |
| Fecha pago | 2023-05-16 | Número de Administradoras | 2 |
| Número de autorización pago | 1424117 | Total Pagado | 196500 |
| Banco | 1083 | Total Intereses de Mora | 1000 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|---------------|--------------|---------------------|
| 14-11 | ARL SURA | 50800 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 145700 | 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 |