

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:** 57629639

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 2022
Número de planilla	57629639	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2022
Fecha pago	2022-03-22	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	1124975	Total Pagado	168500
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	43500	1
EPS008	Compensar EPS	125000	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		1000000	0	1000000	0	125000	0	0	0	43500	0