

Señor(es): ORLANDO SALAZAR
Nit: CC 19267890
Dirección: KR 3 A 71 A 28 S
Teléfono: 4484504 Fax:
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	ORLANDO SALAZAR
Tipo y número de identificación	19267890
Número de radicación planilla	6357927750
Fecha de pago	4/4/2022
Número de autorización de pago	36176116
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2022
Periodo cotización pensión	Marzo 2022
Periodo cotización caja	Marzo 2022
Número de administradoras	1
Total Pagado	\$125 000
Total interés mora	\$0

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

La empresa **SONDER VILLAS VALVERDE**, identificada con **NI** número **900582780**, aportó por el empleado **ORLANDO SALAZAR** identificado(a) con **CC** número **19267890** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	CONIZANTE	I N G	R E G	T E E	T D A P P	T V E P P	V S A S P	S L G M A C P T H E A C P T P	S I L V A V C R P T P	A V I C R P T P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	IMP. SOLIDARIDAD	IMP. SUBSISTENCIA	FONDO	PERÍODO	IMP. PAGO	FECHA	INFORME	
14-11	ARL SURA	5 9											0	30	\$1,000,00	0.04350	\$43,500	\$0	\$0	\$0	Febrero - 2022	57629404	22/03/2022	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 31 días del mes Marzo de 2022

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