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

**Señor(a):** JOSE ALEJANDRO SILVA IBARRA
**No. Identificación:** CC8635799
**Dirección:** CARRERA 10 N 22A 23
**Telefono:** 1234567
**Correo:** sjoseeudoro@yahoo.es
**Ciudad:** SABANALARGA
**Número de Planilla:** 52780502

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | JOSE ALEJANDRO SILVA IBARRA | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC8635799 | **Periodo de Cotización Salud** | agosto de 2021 |
| **Número de planilla** | 52780502 | **Periodo de Cotización Pensión** | agosto de 2021 |
| **Fecha pago** | 2021-08-23 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 1007308 | **Total Pagado** | 281200 |
| **Banco** | 1083 | **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-25 | Riesgos Profesionales Colmena | 22200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 145400 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 113600 | 1 |

52780502

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 8635799
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE ALEJANDRO SILVA IBARRA

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC07 | 230301 | 908526 | 908526 | 908526 | 0 | 113600 | 0 | 145400 | 0 | 22200 | 0 |

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