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

Señor(a): ARAMICT DARIO CERA TRIVIÑO
No. Identificación: CC8643804
Dirección: CALLE 16 N 27 - 43
Telefono: 1234567
Correo: aramictdalil@hotmail.com
Ciudad: SABANALARGA
Número de Planilla: 63613043

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ARAMICT DARIO CERA TRIVIÑO
Tipo y número de identificación	CC8643804
Número de planilla	63613043
Fecha pago	2022-11-30
Número de autorización pago	1290521
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	471200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	8500	1
231001	Colfondos	259800	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	202900	1

63613043

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 8643804
APELLIDOS Y NOMBRES: ARAMICT DARIO CERA TRIVIÑO

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
ESSC24	231001	1623200	1623200	1623200	0	202900	0	259800	0	8500	0

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