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

Señor(a): EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS
No. Identificación: CC84033791
Dirección: CALLE 12 B NO 9-33 APTO 502
Telefono: 3124531012
Correo: EFIDE50@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381110338

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS
Tipo y número de identificación	CC84033791
Número de planilla	8381110338
Fecha pago	2024-10-22
Número de autorización pago	81110338
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	581900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	10500	1
230301	Porvenir	320800	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	250600	1

8381110338

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 84033791
APELLIDOS Y NOMBRES: EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS

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
EPS001	230301	2004400	2004400	2004400	0	250600	0	320800	0	10500	0

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