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

Señor(a): XIMENA ARIAS RINCON
No. Identificación: CC37831233
Dirección: CRA 7 C BIS N 141 A 28 CASA
Telefono: 1234567
Correo: ximenarias0807@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8338638158

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	XIMENA ARIAS RINCON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC37831233	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2019
Número de planilla	8338638158	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2019
Fecha pago	2019-11-29	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	50593416	**Total Pagado**	191500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8338638158

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	7700	1
MIN002	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	183800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 37831233
APELLIDOS Y NOMBRES: XIMENA ARIAS RINCON

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
MIN002		1470000	0	1470000	0	183800	0	0	0	7700	0

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