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

Señor(a): CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS
No. Identificación: CC16449616
Dirección: AV 3N NO 8N-24 OF 216
Telefono: 6028937262
Correo: lopez.carlos.alberto@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8389731081

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS
Tipo y número de identificación	CC16449616
Número de planilla	8389731081
Fecha pago	2025-09-12
Número de autorización pago	89731081
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	2
Total Pagado	261100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	10500	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	250600	1

8389731081

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16449616
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS

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
MIN001		2004400	0	2004400	0	250600	0	0	0	10500	0

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