

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-11	2025-11	1	05/12/2025	52159930
				TOTAL A PAGAR
				\$413,300

7

--

1

1

1

188

--	--

70K Punilla pagoda
20K. 19C

--	--

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IR y More	Total a Pagar
Salud	1	178,000	178,000
Pension	1	227,800	227,800
Riesgos Laborales	1	7,500	7,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413,300	413,300

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

DATOS DEL APORTANTE										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				
CC	81723528	OSCAR AESSALON GUEVARA GUEVARA		Calle 4 No. 2-42	3103086177	OSKARZAT6@GMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
LÍNEA	1 = Individuo Soltero			CUNDINAMARCA	COTA					
					NO					

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPL/506	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					1	0
2025-11	2025-11		1	05/12/2025	92159920	TOTAL A PAGAR \$413,360	

[illegible]