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

| | |
|---|---|
| **Señor(a):** | MARCELO RINCONES DIAZ |
| **No. Identificación:** | CC77169794 |
| **Dirección:** | CALLE 42 27 06 CASA 25 CONJUNTO ALICANTE |
| **Telefono:** | 6000000 |
| **Correo:** | marcelorinconesdiaz@gmail.com |
| **Ciudad:** | GIRÓN |
| **Número de Planilla:** | 8392073150 |

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | MARCELO RINCONES DIAZ |
| **Tipo y número de identificación** | CC77169794 |
| **Número de planilla** | 8392073150 |
| **Fecha pago** | 2025-12-04 |
| **Número de autorización pago** | 12843971 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | diciembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | diciembre de 2025 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 635700 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

8392073150

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 11500 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 350400 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 273800 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 77169794
APELLIDOS Y NOMBRES: MARCELO RINCONES DIAZ

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 230301 | 2190000 | 2190000 | 2190000 | 0 | 273800 | 0 | 350400 | 0 | 11500 | 0 |

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

Scanned with CamScanner