

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

Señor(a): RAUL ANTONIO LOPEZ CASTRO
No. Identificación: CC3142759
Dirección: VEREDA ZAFRANAL ALTO
Telefono: 3186915160
Correo: deimarlopez115d@gmail.com
Ciudad: SILVANIA
Número de Planilla: 8372138574

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAUL ANTONIO LOPEZ CASTRO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC3142759	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Número de planilla	8372138574	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Fecha pago	2023-11-02	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	65946317	Total Pagado	348300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6300	1
230301	Porvenir	192000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	150000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3142759
APELLIDOS Y NOMBRES: RAUL ANTONIO LOPEZ CASTRO

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
EPS017	230301	1200000	1200000	1200000	0	150000	0	192000	0	6300	0