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

Señor(a): RODOLFO GALINDO CARDENAS
No. Identificación: CC91209380
Dirección: CARRERA 39 NO 33-75
Telefono: 6800600
Correo: rgalindosena@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 81466566

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RODOLFO GALINDO CARDENAS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC91209380	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2024
Número de planilla	81466566	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2024
Fecha pago	2024-11-06	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1825432	**Total Pagado**	234400
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	225000	1

81466566

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91209380
APELLIDOS Y NOMBRES: RODOLFO GALINDO CARDENAS

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		1800000	0	1800000	0	225000	0	0	0	9400	0

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