

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

Señor(a): DAVID LEANDRO LINARES TOVAR
No. Identificación: CC1013691354
Dirección: CALLE 160 # 19-05
Telefono: 3228425313
Correo: davidlinaresto1@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8386493199

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAVID LEANDRO LINARES TOVAR	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1013691354	Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Número de planilla	8386493199	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Fecha pago	2025-05-12	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	29028225	Total Pagado	442500
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-8	Cia de Seguros de Vida Aurora	15700	1
230301	Porvenir	239600	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	187200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013691354
APELLIDOS Y NOMBRES: DAVID LEANDRO LINARES TOVAR

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	1497200	1497200	1497200	0	187200	0	239600	0	15700	0