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

Señor(a): DAYAN ANGELICA GALINDO VELA
No. Identificación: CC52858412
Dirección: CALLE 160 # 64-40
Telefono: 2050671
Correo: dagav.180897@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8301104029

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAYAN ANGELICA GALINDO VELA
Tipo y número de identificación	CC52858412
Número de planilla	8301104029
Fecha pago	2026-01-05
Número de autorización pago	42072449
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	500400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	8500	1
230301	Porvenir	258000	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	32300	1
EPS010	EPS Sura	201600	1

8301104029

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52858412
APELLIDOS Y NOMBRES: DAYAN ANGELICA GALINDO VELA

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	1612160	1612160	1612160	1612160	201600	0	258000	0	8500	32300

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