

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

Señor(a): CRISTIAN CAMILO SANCHEZ VELASQUEZ

No. Identificación: CC1013626378

Dirección: KR 10 B # 19 - 53 SUR

Telefono: 3133640727

Correo: camisan378@gmail.com

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Número de Planilla: 8384463465

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTIAN CAMILO SANCHEZ VELASQUEZ
Tipo y número de identificación	CC1013626378
Número de planilla	8384463465
Fecha pago	2026-05-29
Número de autorización pago	88581494
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Número de Administradoras	4
Total Pagado	543400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35100	1
EPS005	Sanitas EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013626378
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTIAN CAMILO SANCHEZ VELASQUEZ

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
EPS005	230301	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	9200	35100

Información básica de la planilla

Empresa:	CRISTIAN CAMILO SANCHEZ VELASQUEZ	NIT:	1013626378
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	8384463465	Total a pagar:	\$543,400
Fecha de vencimiento:	19/06/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	29/05/2026	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número Autorización:	88581494
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$9,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$280,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$35,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$218,900
						\$543,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 581494

Fecha y hora: 29/05/26 - 09:42



Planilla Asistida Compensar

No. de planilla 8384463465

Valor

\$ 543.400,00

Costo de la transacción

Gratis

El pago se realizó desde:



Cuenta de Ahorros

