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

Señor(a): JUAN ALEXANDER CASTRO FUENTES
No. Identificación: CC1022330679
Dirección: CL 42 FBIS SUR 86-81
Telefono: 3195451740
Correo: castrofuentesjuanalexander89@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 91283619

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN ALEXANDER CASTRO FUENTES
Tipo y número de identificación	CC1022330679
Número de planilla	91283619
Fecha pago	2025-11-21
Número de autorización pago	2096696
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	34700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

91283619

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022330679
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN ALEXANDER CASTRO FUENTES

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	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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

Scanned with CamScanner