

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

Señor(a): JUAN CARLOS ACUÑA OTERO
No. Identificación: CC16887629
Dirección: CRA 13A # 4B 11
Telefono: 3234546342
Correo: juan_carlosotero@hotmail.com
Ciudad: FLORIDA
Número de Planilla: 8392049328

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS ACUÑA OTERO
Tipo y número de identificación	CC16887629
Número de planilla	8392049328
Fecha pago	2025-12-03
Número de autorización pago	38075959
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	443200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15700	1
230301	Porvenir	240000	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	187500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16887629
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS ACUÑA OTERO

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
EPS018	230301	1500000	1500000	1500000	0	187500	0	240000	0	15700	0