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

Señor(a): JHON ALEX CASTILLO CERA
No. Identificación: CC1045230026
Dirección: CLL 5 N 574
Telefono: 3107330216
Correo: jhonalexcastillocera6@gmail.com
Ciudad: LURUACO
Número de Planilla: 67216667

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JHON ALEX CASTILLO CERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1045230026	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2026
Número de planilla	67216667	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-03-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2177243	**Total Pagado**	544000
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	2200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	42900	1
230301	Porvenir	281300	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	219800	1

67216667

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1045230026
APELLIDOS Y NOMBRES: JHON ALEX CASTILLO CERA

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
EPS037	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

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