

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

Señor(a): JOSE ALEXANDER AREVALO ONTIBON
No. Identificación: CC1074184251
Dirección: CL 10 11-21
Telefono: 3183901093
Correo: MHATEOO@GMAIL.COM
Ciudad: EL ROSAL
Número de Planilla: 8369847878

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE ALEXANDER AREVALO ONTIBON
Tipo y número de identificación	CC1074184251
Número de planilla	8369847878
Fecha pago	2026-03-26
Número de autorización pago	93000276
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Número de Administradoras	4
Total Pagado	552400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	42700	1
230301	Porvenir	280200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	10600	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1074184251
 APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE ALEXANDER AREVALO ONTIBON

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
EPS008	230301	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	42700	10600