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

Señor(a): EDINSON BARBA
No. Identificación: CC91428355
Dirección: CALLE 106A 15B 57 BUCARAMANGA
Telefono: 3153634580
Correo: barbaedinson@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 70283988

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDINSON BARBA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC91428355	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2026
Número de planilla	70283988	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2026
Fecha pago	2026-03-26	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2185627	**Total Pagado**	581900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	320800	1
EPS046	SALUD MIA EPS	250600	1

70283988

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91428355
APELLIDOS Y NOMBRES: EDINSON BARBA

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
EPS046	25-14	2004400	2004400	2004400	0	250600	0	320800	0	10500	0

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