

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

Señor(a): HARLEN LIBARDO RUIZ RUIZ
No. Identificación: CC8603273
Dirección: CARRERA 7 N 4 33
Telefono: 1234567
Correo: harlenruiz@hotmail.com
Ciudad: REPELÓN
Número de Planilla: 8371410934

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARLEN LIBARDO RUIZ RUIZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC8603273	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Número de planilla	8371410934	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Fecha pago	2026-03-31	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93001558	Total Pagado	508300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9200	1
231001	Colfondos	280200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 8603273
 APELLIDOS Y NOMBRES: HARLEN LIBARDO RUIZ RUIZ

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	231001	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0