

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

Señor(a): NEOVIDES MIGUEL MACHADO BARAHONA
No. Identificación: CC77102757
Dirección: CRA 24 24A 02
Telefono: 8853156
Correo: neomb1676@hotmail.com
Ciudad: ARAUCA
Número de Planilla: 8385400795

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NEOVIDES MIGUEL MACHADO BARAHONA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC77102757	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Número de planilla	8385400795	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Fecha pago	2026-05-26	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000011	Total Pagado	508300
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud- Nueva EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 77102757
APELLIDOS Y NOMBRES: NEOVIDES MIGUEL MACHADO BARAHONA

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	9200	0