

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

Señor(a): NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ
No. Identificación: CC52817785
Dirección: CARRERA 91 72 A 81
Telefono: 8055532
Correo: marcelaparrahernandez@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8352816144

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52817785	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2021
Número de planilla	8352816144	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2021
Fecha pago	2021-09-21	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	4210242	Total Pagado	259000
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 52817785
 APELLIDOS Y NOMBRES: NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ

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	908526	908526	0	0	113600	0	145400	0	0	0