

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
Teléfono: 8055532
Correo: marcelaparrahernandez@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8375696976

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NURY MARCELA PARRA HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC52817785
Número de planilla	8375696976
Fecha pago	2024-03-26
Número de autorización pago	53081273
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	378300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	208000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	7800	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52817785
APELIDOS 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	1300000	1300000	0	1300000	162500	0	208000	0	0	7800