

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:** 8358364510

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	8358364510
Fecha pago	2022-05-04
Número de autorización pago	19342472
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2022
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2022
Número de Administradoras	2
Total Pagado	285000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	160000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	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	1000000	1000000	0	0	125000	0	160000	0	0	0