

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

**Señor(a):** HECTOR RAMON SANCHEZ NAVARRO  
**No. Identificación:** CC88247578  
**Dirección:** CRA 145#144C-72  
**Telefono:** 3878627  
**Correo:** inkaurca1819@hotmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8354348387

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	HECTOR RAMON SANCHEZ NAVARRO	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC88247578	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	noviembre de 2021
<b>Número de planilla</b>	8354348387	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	noviembre de 2021
<b>Fecha pago</b>	2021-11-03	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	30360154	<b>Total Pagado</b>	298600
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39600	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 88247578  
 APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR RAMON SANCHEZ NAVARRO

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	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	39600	0