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

Señor(a): MALLULY FERNANDA TORRES HERNANDEZ
No. Identificación: CC52832367
Dirección: CRA 11B NO 18-63 SUR
Telefono: 4090868
Correo: mayitoto@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8329913789

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MALLULY FERNANDA TORRES HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC52832367
Número de planilla	8329913789
Fecha pago	2018-09-06
Número de autorización pago	29913789
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2018
Número de Administradoras	4
Total Pagado	397100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	204800	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	25600	1
EPS008	Compensar EPS	160000	1

8329913789

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52832367
APELLIDOS Y NOMBRES: MALLULY FERNANDA TORRES 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	230201	1280000	1280000	1280000	1280000	160000	0	204800	0	6700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información