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

Señor(a): DANERY MARCELA NOVOA PEREZ
No. Identificación: CC1023925192
Dirección: CRA 8 ESTE # 36 M 56 SUR
Telefono: 3009789835
Correo: mp138660@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 89670407

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANERY MARCELA NOVOA PEREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1023925192	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2025
Número de planilla	89670407	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2025
Fecha pago	2025-09-11	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2047252	**Total Pagado**	440500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
89670407

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023925192
APELLIDOS Y NOMBRES: DANERY MARCELA NOVOA PEREZ

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	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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