

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

Señor(a): WILMER GABRIEL MURCIA VAQUIRO
No. Identificación: CC79667522
Dirección: CARRERA 79C 7A 61
Telefono: 3102994695
Correo: wilmergabriel@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 49325668

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILMER GABRIEL MURCIA VAQUIRO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79667522	Periodo de Cotización Salud	enero de 2026
Número de planilla	49325668	Periodo de Cotización Pensión	enero de 2026
Fecha pago	2026-02-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	2154053	Total Pagado	509800
Banco	1083	Total Intereses de Mora	1500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9300	1
230301	Porvenir	281000	1
EPS008	Compensar EPS	219500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79667522
APELLIDOS Y NOMBRES: WILMER GABRIEL MURCIA VAQUIRO

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	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0