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

Señor(a): FAVERSON HERNANDEZ SANABRIA
No. Identificación: CC1000731653
Dirección: CLL 44 N 9 24
Telefono: 0000000
Correo: favergameplay@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8389379311

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FAVERSON HERNANDEZ SANABRIA
Tipo y número de identificación	CC1000731653
Número de planilla	8389379311
Fecha pago	2025-09-11
Número de autorización pago	89379311
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

8389379311

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000731653
APELLIDOS Y NOMBRES: FAVERSON HERNANDEZ SANABRIA

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