

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

Señor(a): FABIAN FRANCO MARTINEZ
No. Identificación: CC3245445
Dirección: CARRERA 116 B 74 A 65 APARTAMENTO 104 TORRE 5
Telefono: 6945977
Correo: FABIAN5737@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8377328989

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FABIAN FRANCO MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC3245445
Número de planilla	8377328989
Fecha pago	2026-04-29
Número de autorización pago	77328989
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Número de Administradoras	2
Total Pagado	380300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15300	1
EPS008	Compensar EPS	365000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3245445
APELLIDOS Y NOMBRES: FABIAN FRANCO MARTINEZ

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		2920000	0	2920000	0	365000	0	0	0	15300	0