

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

**Señor(a):** DIANA ECHEVERRY CORDOBA  
**No. Identificación:** CC29676317  
**Dirección:** CRA 91A 48 120  
**Telefono:** 3008549240  
**Correo:** echeverry2918@hotmail.com  
**Ciudad:** CALI  
**Número de Planilla:** 8365487964

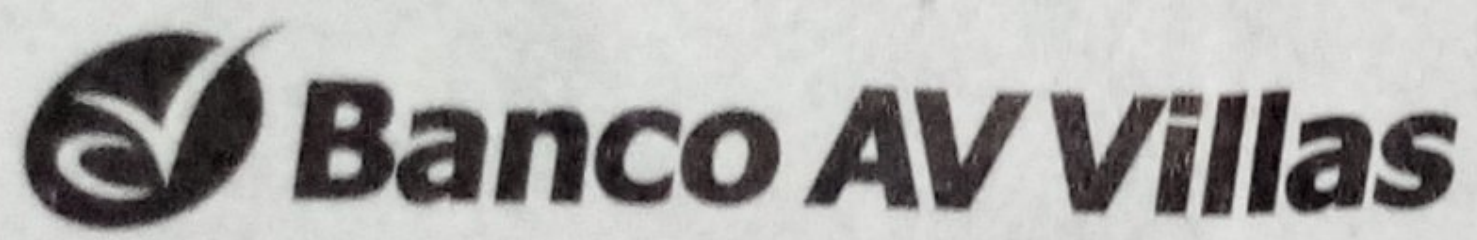
CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|                                 |                         |                               |                 |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Nombre Aportante                | DIANA ECHEVERRY CORDOBA | Número de Empleados           | 1               |
| Tipo y número de identificación | CC29676317              | Periodo de Cotización Salud   | febrero de 2023 |
| Número de planilla              | 8365487964              | Periodo de Cotización Pensión | febrero de 2023 |
| Fecha pago                      | 2023-03-06              | Número de Administradoras     | 3               |
| Número de autorización pago     | 65487964                | Total Pagado                  | 342800          |
| Banco                           | 1052                    | Total Intereses de Mora       | 0               |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE                       | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|------------------------------|--------------|---------------------|
| 14-23                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 12200        | 1                   |
| 230301                | Porvenir                     | 185600       | 1                   |
| EPS012                | Comfenalco valle E.P.S.      | 145000       | 1                   |

TIPO DOC.: CC  
NO. DOCUMENTO: 29676317  
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA ECHEVERRY CORDOBA

| 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 |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS012   | 230301   | 1160000   | 1160000     | 1160000     | 0         | 145000           | 0         | 185600             | 0                                | 12200              | 0            |



## COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PI

Número identificación del Aportante / Pin Único

29676317

Valor a Pagar \$:

342.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

### PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8365487964

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

### PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

2023

02

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 213 20230306 09:18 SC2538 LINEA D  
VR PAGADO: 342,800.00  
NOMBRE: COMPENSAR  
CLAVE: 8365487964  
ID: 29676317  
Fecha Aplicación: 20230306 PIN: 91902  
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.