

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

Señor(a): RODRIGO LATORRE PINZON
No. Identificación: CC14239029
Dirección: CRA 4 BARRIO LA POLA
Telefono: 2612961
Correo: mavik-11@hotmail.com
Ciudad: IBAGUÉ
Número de Planilla: 8368064559

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RODRIGO LATORRE PINZON	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC14239029	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2023
Número de planilla	8368064559	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2023
Fecha pago	2023-06-05	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	68064559	Total Pagado	358900
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14239029
APELLIDOS Y NOMBRES: RODRIGO LATORRE PINZON

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
EPS037	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

14.239.029

Valor a Pagar \$:

358900 =

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8368064559

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
20 23 05

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 ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 403 20230605 14:23 SC3137 LINEA D
VR PAGADO: 358,900.00
NOMBRE: COMPENSAR
CLAVE: 8368064559
ID: 14239029
Fecha Aplicación: 20230605 PIN: 142336
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS NIT 900.156.826-1 6018469