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

Señor(a): SEGUNDO GUILLERMO GAMBOA MURILLO
No. Identificación: CC16469828
Dirección: CARRERA 48 A # 11 A - 28
Telefono: 3973327
Correo: guigamur@hotmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8366702385

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SEGUNDO GUILLERMO GAMBOA MURILLO
Tipo y número de identificación	CC16469828
Número de planilla	8366702385
Fecha pago	2023-04-03
Número de autorización pago	66702385
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2023
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	342800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EAS027	Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia	145000	1

8366702385

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16469828
APELLIDOS Y NOMBRES: SEGUNDO GUILLERMO GAMBOA MURILLO

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
EAS027	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	12200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PIL

Número de Identificación del Aportante / Pin Único: 16469828

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: 8366702385

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 2023 Mes 04

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. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

AVV:177 20230403 08:13 SC2207 LINEA D
VR PAGADO: 342,800.00
NOMBRE:COMPENSAR
CUAVE:8366702385 0
ID:16469828
Fecha Aplicación:20230403 PIN:81337
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Impreso por dispapeles S.A.S. NIT: 860028580-2 60