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

**Señor(a):** CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO
**No. Identificación:** CC79166280
**Dirección:** CARRERA 6 A M 3-27
**Telefono:** 3102831214
**Correo:** caaunavasmo@hotmail.com
**Ciudad:** VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ
**Número de Planilla:** 8337875899

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO |
| **Tipo y número de identificación** | CC79166280 |
| **Número de planilla** | 8337875899 |
| **Fecha pago** | 2019-10-11 |
| **Número de autorización pago** | 37875899 |
| **Banco** | 1052 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | septiembre de 2019 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | septiembre de 2019 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 256300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA
8337875899

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 20200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 132500 | 1 |
| EPSC22 | EPS-S Convida | 103600 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79166280
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS AUGUSTO NAVARRETE MONTAÑO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPSC22 | 230301 | 828116 | 828116 | 828116 | 0 | 103600 | 0 | 132500 | 0 | 20200 | 0 |

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

SEPTIEMPRE

Banco AV Villas

# COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

| Número identificación del Aportante / Pin Único | Valor a Pagar $: |
|---|---|
| 79166280 | |

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

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla: 8337875899

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 2019 Mes 09

AV 452 20191011 13:04 SC 541 LINEA D
VR PAGADO: 256,300.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8337875899 O
ID:79166280
Fecha Aplicación:20191011 PIN:130403
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

**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.

CAP-PRO-083-V2

FORTECO S.A.