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

Señor(a): JAVIER RODRIGO CASAS VANEGAS
No. Identificación: CC16788127
Dirección: CARRERA 17C SUR 9 39
Telefono: 3155215461
Correo: javiercasas1971@hotmail.com
Ciudad: JAMUNDÍ
Número de Planilla: 8389765767

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAVIER RODRIGO CASAS VANEGAS
Tipo y número de identificación	CC16788127
Número de planilla	8389765767
Fecha pago	2025-09-10
Número de autorización pago	89765767
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	242900	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	189800	1

8389765767

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16788127
APELLIDOS Y NOMBRES: JAVIER RODRIGO CASAS VANEGAS

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	25-14	1518000	1518000	1518000	0	189800	0	242900	0	8000	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JAVIER RODRIGO CASAS VANEGAS**, identificada con **CC** número **16788127**, aportó por **JAVIER RODRIGO CASAS VANEGAS** identificado(a) con **CC** número **16788127** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,518,000	0.16000	$242,900	$0	$0	Septiembre - 2025	8389765767	10/09/2025	NO
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	59															0		30	$1,518,000	0.12500	$189,800	$0	$0	Septiembre - 2025	8389765767	10/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,518,000	0.00522	$8,000	$0	$0	Septiembre - 2025	8389765767	10/09/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **10** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
16.788.127	440.700

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 3 8 9 7 6 5 7 6 7

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 2025 Mes 09

AUV 106 20250910 12:03 SC 560 LINEA D
VR PAGADO: 440,700.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8389765767 0
ID:16788127
Fecha Aplicación:20250910 PIN:120324
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

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 900.156.826-1 100360500 Sku.43659