

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

Señor(a): MARLENY ROJAS MORENO
No. Identificación: CC46364637
Dirección: CARRERA 56 NUMERO 159-31 CASA 101
Telefono: 6708653
Correo: marlenyrojas2506@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8393812273

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARLENY ROJAS MORENO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC46364637	Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Número de planilla	8393812273	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Fecha pago	2026-08-04	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93812273	Total Pagado	560200
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	19800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	303400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	237000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 46364637
APELLIDOS Y NOMBRES: MARLENY ROJAS MORENO

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	1896000	1896000	1896000	0	237000	0	303400	0	19800	0



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

46.364.637

Valor a Pagar S:

\$560.200

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8393812273

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
2026 07

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 047 20260804 10:28 SC 449 LINEA D

VR PAGADO: 560,200.00

NOMBRE: COMPENSAR

CLAVE: 8393812273

ID: 46364637

Fecha Aplicación: 20260804 PIN: 102901

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Impreso por: dispaques S.A.S. NIT: 860.028.580-2 60124

CAP-PRO-003-V2