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: 8394721818

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	8394721818
Fecha pago	2026-10-05
Número de autorización pago	94721818
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2026
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	218900	1

8394721818

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	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

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

AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 16.788.127

Valor a Pagar $: 508.300

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 9 4 7 2 1 8 1 8

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: tu planilla.com

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2026 Mes 10

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 ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

```
AVV 119 20261005 11:52 SC1021  LINEA   D
VR PAGADO:      508,300.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8394721818                    O
ID:16788127
Fecha Aplicación:20261005   PIN:115240
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```