Señor(es): JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ
Nit: CC 1151959414
Dirección: Carrera1D No 47-66 Barrio el Sena
Teléfono: 4465100 **Fax:**
Ciudad: CALI

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JENNIFER SALAZAR RODR
Tipo y número de identificación	1151959414
Número de radicación planilla	8353949430
Fecha de pago	10/11/2021
Número de autorización de pago	1000000142
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2021
Periodo cotización pensión	Septiembre 2021
Periodo cotización caja	Septiembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$282.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$5.100	1
230301	Porvenir	$155.600	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	$121.500	1

PAGADO 1000000142

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1151959414	SALAZAR RODRIGUEZ JENNIFER	EPS018	230301																				972.000	972.000	0	972.000	0			155.600	0	0	121.500	0

PAGADO
10000142

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	**Nit:**	1151959414
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2021
Número de radicación:	8353949430	**Total a pagar:**	$282,200
Fecha de vencimiento:	05/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	11/10/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1001	**Número de aprobación:**	1000000142

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$5,100
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$155,600
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0.00	$121,500
						$282,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **10.0.66.32**

Identificación	1151959414	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	4465100
Razón Social	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	Dirección	Carrera1D No 47-66 Barrio el Sena	Fecha Pago	11/10/2021
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	CALI	Periodo Salud	Septiembre-21
Banco	1001	No. Planilla	8353949430	Periodo Pensión	Septiembre-21
Total a Pagar	$282,200	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224808	1	$972,000	$155,600	$0	$0	$0	$0	$0		$155,600
Totales				$972,000	$155,600	$0	$0	$0	$0	$0		$155,600

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	805001157	1	$972,000	$121,500	$0	$0		$0		$0		121500	$121,500
Totales				$972,000	$121,500	$0	$0		$0		$0		$121,500	$121,500

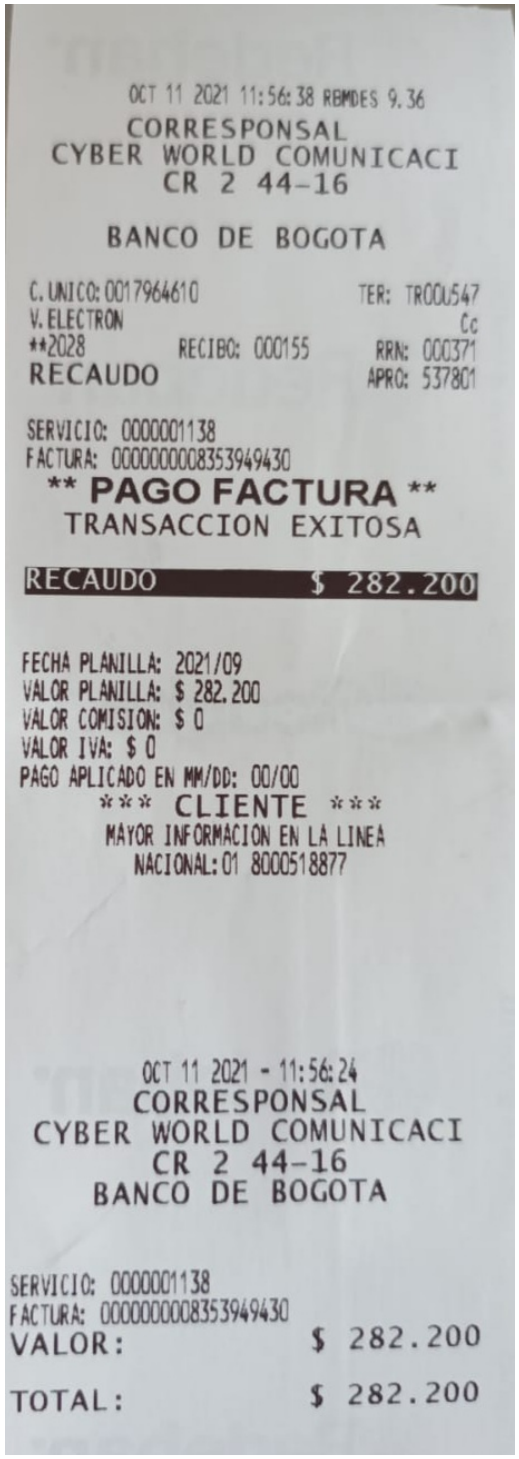
INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	$972,000	$5,100	$0				5100	$5,100

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1



OCT 11 2021 11:56:38 REMDES 9.36
CORRESPONSAL
CYBER WORLD COMUNICACI
CR 2 44-16

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0017964610 TER: TR00J547
V. ELECTRON Cc
**2028 RECIBO: 000155 RRN: 000371
RECAUDO APRO: 537801

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008353949430
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 282.200

FECHA PLANILLA: 2021/09
VALOR PLANILLA: $ 282.200
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 800051877

OCT 11 2021 - 11:56:24
CORRESPONSAL
CYBER WORLD COMUNICACI
CR 2 44-16
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008353949430
VALOR: $ 282.200

TOTAL: $ 282.200