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

Señor(a): LUISA MARCELA ZULUAGA OSORIO
No. Identificación: CC1144052821
Dirección: CALLE 9 # 66B-62 APTO 702 A LIMONAR
Telefono: 3837649
Correo: marcelazuluaga92@outlook.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8363358894

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUISA MARCELA ZULUAGA OSORIO
Tipo y número de identificación	CC1144052821
Número de planilla	8363358894
Fecha pago	2022-11-18
Número de autorización pago	96787982
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	372800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13200	1
230301	Porvenir	201900	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	157700	1

8363358894

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1144052821
APELLIDOS Y NOMBRES: LUISA MARCELA ZULUAGA OSORIO

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	230301	1261600	1261600	1261600	0	157700	0	201900	0	13200	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUISA MARCELA ZULUAGA OSORIO	**NIT:**	1144052821
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2022
Número de Radicación:	8363358894	**Total a pagar:**	$372,800
Fecha de vencimiento:	19/11/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	18/11/2022	**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:	1023	**Número Autorización:**	96787982
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. 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	$13,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$201,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$157,700
						$372,800

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

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