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

Señor(a): ANGELA MARIA OSSA BARRERA
No. Identificación: CC38567892
Dirección: CARRERA 49 # 16-81
Telefono: 5141190
Correo: angelamariossabarrera@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8385636809

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGELA MARIA OSSA BARRERA
Tipo y número de identificación	CC38567892
Número de planilla	8385636809
Fecha pago	2025-04-07
Número de autorización pago	85636809
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	632200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8385636809

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	348500	1
EPS010	EPS Sura	272300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 38567892
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGELA MARIA OSSA BARRERA

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
EPS010	230201	2178000	2178000	2178000	0	272300	0	348500	0	11400	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:	ANGELA MARIA OSSA BARRERA	**NIT:**	38567892
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2025
Número de Radicación:	8385636809	**Total a pagar:**	$632,200
Fecha de vencimiento:	23/04/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/04/2025	**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:	1052	**Número Autorización:**	85636809
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	$11,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$348,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$272,300
						$632,200

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

PAGADA

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