

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

Señor(a): MARTHA MYRIAM ANGULO ARIAS
No. Identificación: CC31902990
Dirección: CALLE 28 #96-55 CASA 25 QUINTAS DEL LILI 1
Telefono: 6023471222
Correo: anguloarias31@gmail.com
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8388124265

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA MYRIAM ANGULO ARIAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC31902990	Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Número de planilla	8388124265	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Fecha pago	2025-07-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	88124265	Total Pagado	413300
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 31902990
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA MYRIAM ANGULO ARIAS

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
EPS005	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Información básica de la planilla

Empresa:	MARTHA MYRIAM ANGULO ARIAS	NIT:	31902990
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2025
Número de Radicación:	8388124265	Total a pagar:	\$413,300
Fecha de vencimiento:	25/08/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	10/07/2025	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:	88124265
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	\$7,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$227,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$178,000
						\$413,300

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



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

31902990

Valor a Pagar \$:

413.300

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8388124265

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

2025

07

213 20250710 14:46 SC1610 LINEA D

VR PAGADO: 413,300.00

NOMBRE: COMPENSAR

CLAVE: 8388124265

ID: 31902990

Fecha Aplicación: 20250710 PIN: 144620

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

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. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.