

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	31915855	GLORIA DICUE		CALLE 62A NORTE 2N 68	3162129516	glorin_d@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I		89628504	\$185.500
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	185.500	185.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	31915855	GLORIA DICUE		CALLE 62A NORTE 2N 68	3162129516	glorin_d@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I		89628504	\$185.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IDE	IVA	VAC	AVP	VC	IRL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	31915855	DICUE GLORIA				59	3		N															CONSEJO		0	0	0	0	0	0	0	EPS012	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0



 **Banco AV Villas**

Número de identificación del Aportante / Pin Único
319150

31915 855

Valor a Pagar \$:

 $185.500 =$

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección	Valor a Pagar \$:	183.50
PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA		

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

		8	3	8	9	6	2	8	5	0	4	
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

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:

Abo

Mes

2	0	2	5	0	9
---	---	---	---	---	---

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 ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

on 101 20250905 09:30 SC 101 LINEA
VR PAGADO: 185,500.00

NOMBRE: COMPENSAR

CLAVE:8389628504

ID:31915855

Fecha Aplicación: 20250905 PIN: 93049

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

CAP-PRO-083-V2

[illegible]

Identificación aportante: 31915855

Fecha liquidación: 05/09/2025 11:15:02

Tipo de planilla:

I - Planilla de independientes

Número de planilla: 8389628504

Periodo liquidación: **Septiembre 2025**

Fecha límite de pago: Valor a pagar

14/10/2025* 185500.00

*Fecha en la fecha de generación de la planilla

Información de la planilla:

POSITIVA COMPANIA DE 7380

SEGUROS

Comercial valle E.R.S. 178000

Útilice su número de identificación
como número de pago sólo en los
siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Colóquese al frente de la sucursal de pago:

- Número de planilla
- Período de pago
- Correo de **miplanilla.com**

31915855

(Corresponde al número de identificación)

Período Pensión - Salud: **Septiembre 2025**

*Este número de identificación es el mismo que el que se utiliza para la generación de la planilla

Número de pago en otras
entidades

Período Pensión - Salud:
Septiembre 2025

8389628504

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago al mismo día de generación de la
planilla:

Puntos 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sede
Comercial (Avenida San Antonio de Nariño,
Kilómetro 26, Avenida 66, Calle 42 y 50), Banco
de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Oportunidades,
Almacenes Grupo Éxito

Puntos de pago el día siguiente al de la generación
de la planilla:

Banco AV Villas y Red Cerca
Si paga la planilla después de la hora de cierre
de las operaciones bancarias (1:00 p.m.), en
horario laboral, durante los días de atención al
cliente, el pago se verá reflejado el siguiente
día hábil

Información importante: Con el objetivo de
evitar inconvenientes lo invitamos a copiar y
pegar la información reportada en la planilla antes
de realizar el pago, recordando que una vez
realizado el pago no se podrá cancelar el pago

operadorpila@compensar.com