compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INNOVA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	**NIT:**	900814107
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	90764432	**Total a pagar:**	$503,900
Fecha de vencimiento:	05/11/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/11/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1909513158
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	$7,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$228,000
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$40,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$178,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$30,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$20,100
						$503,900

***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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INNOVA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	**NIT:**	900814107
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	89924674	**Total a pagar:**	$503,900
Fecha de vencimiento:	02/10/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/10/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1824290978
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	$7,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$228,000
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$40,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$178,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$30,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$20,100
						$503,900

***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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INNOVA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	**NIT:**	900814107
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	89096371	**Total a pagar:**	$508,900
Fecha de vencimiento:	02/09/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/09/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1788622228
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	$7,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$230,300
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$40,400
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$180,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$30,300
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$20,300
						$508,900

***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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INNOVA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	**NIT:**	900814107
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2025
Número de Radicación:	88320224	**Total a pagar:**	$545,000
Fecha de vencimiento:	04/08/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/08/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	1698045866
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	$7,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$229,100
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$57,400
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$179,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$43,100
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$28,700
						$545,000

***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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INNOVA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	**NIT:**	900814107
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87451637	**Total a pagar:**	$546,500
Fecha de vencimiento:	02/07/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/07/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	1631856533
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	$7,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$229,800
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$57,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$179,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$43,200
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$28,800
						$546,500

***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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	INNOVA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	**NIT:**	900814107
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	86709714	**Total a pagar:**	$541,600
Fecha de vencimiento:	04/06/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	23/05/2025	**Número de Administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1500967406
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
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$227,800
CCF05	890102044	Cajacopi Atlantico Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$57,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$178,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$42,800
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$28,500
						$541,600

***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