compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009174
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2026
Número de Radicación:	46498036	**Total a pagar:**	$140,120,700
Fecha de vencimiento:	17/02/2026	**Total de empleados:**	45
Fecha de Pago:	09/02/2026	**Número de Administradoras:**	22

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 DE BOGOTA	**Número Autorización:**	49297215
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
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	45		$0	$2,184,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	6		$0	$6,515,200
230301	800224808	Porvenir	9		$0	$13,330,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$5,826,100
231001	800227940	Colfondos	3		$0	$4,806,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	23		$0	$40,088,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$441,200
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	1		$0	$149,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$592,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		$0	$348,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35		$0	$17,915,300
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$742,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	3		$0	$8,069,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	6		$0	$4,449,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		$0	$3,784,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	6		$0	$3,776,300
EPS010	800088702	EPS Sura	15		$0	$9,969,900

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0	$2,632,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$112,900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	3		$0	$422,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	9		$0	$8,377,300
PASENA	899999034	SENA	9		$0	$5,585,100
						$140,120,700

***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