



**Comprobante en línea**

13 May 2026 11:04

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 304771707

Comercio  
**COMPENSAR-OI**

Referencia 1  
**190.130.107.185**

Fecha  
**13 May 2026 11:04**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**76578356**

Referencia 3  
**1144101104**

Descripción del pago  
**MiPlanillacom Pago Proteccion Social**

Valor del Pago  
**\$511.400**

Número de comprobante  
**TR260513110449AR0FWc**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto**  
**\*\*\*\* 2938**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144101104	SEBASTIAN LEGARDA PULGARIN		VIA CALI JAMUNDI HONTANAR	2882012	sebastian98009@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76578356	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$511.400	

## 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	8	1.300	0	220.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	8	1.700	0	281.900	1

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	9.200				9.200	8	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados


TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				


TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.200
Pensión	1	280.200	281.900
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	511.400


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144101104	SEBASTIAN LEGARDA PULGARIN		VIA CALI JAMUNDI HONTANAR	2882012	sebastian98009@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO


DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76578356	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$511.400	


DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsido	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1144101104	LEGARDA PULGARIN SEBASTIAN	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0


- 


Inicio
- 


Aportante
- 


Empleados y Beneficiarios
- 

Planillas
- 

Certificados y Reportes
- 

Ir a Cesantías
- 

Ir a Pensiones voluntarias
- 

Configuraciones básicas
- 

Ayudas

## Resumen de pago

A continuación se encuentra la Información de la planilla:



[Guardar archivos en excel](#)



[Guardar en PDF](#)

### Información de la planilla

Identificación	CC 1144101104
Razon Social	SEBASTIAN LEGARDA PULGARIN
Numero de planilla	76578356
Periodo	Abril de 2026
Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Vencimiento	2026/05/05
Fecha de pago	2026/05/13
Total pagado	\$511.400

### Información asociada al pago


NIT de recaudo	9998600669427
Razon Social	Compensar OI
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCOLOMBIA
Numero de aprobación	304771707


### Totales por administradora


NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	\$ 280.200	\$ 1.700	\$ 281.900
800251440	Sanitas EPS	\$ 218.900	\$ 1.300	\$ 220.200
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 9.200		


×


¿Necesitas ayuda?


- 


Inicio
- 


Aportante
- 


Empleados y Beneficiarios
- 

Planillas
- 

Certificados y Reportes
- 

Ir a Cesantías
- 

Ir a Pensiones voluntarias
- 

Configuraciones básicas
- 

Ayudas

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
Totales		\$ 508.300	\$ 3.100	\$ 511.400
<div><div>Ir a listado de planillas disponibles para pago</div><div>Ir a listado de planillas pagadas</div></div>				



Gestión y pago de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Información importante

- Plazos para pago
- Tarifas de UPC Adicional
- Términos y condiciones

Enlaces de interes

- Compensar
- Comfenalco Valle
- Compensar EPS
- Comfenalco Valle EPS

Contáctanos

Líneas de atención

Línea Gratuita Nacional  
[018000117006](tel:018000117006)  
Bogotá: [6013077006](tel:6013077006)

Navegadores Compatibles



IE Explorer  
Version 10+



Chrome  
Version 27+



Mozilla  
Version 18+



Safari  
Version 6+

Un producto  **compensar**



**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SI006-1



SC5892-16



Todos los derechos reservados © 2026 - Compensar - Cenet S.A.

¿Necesitas ayuda?