

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:** 8383089751

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	mayo de 2026
Número de planilla	8383089751	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Fecha pago	2026-05-13	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	83089751	Total Pagado	508300
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS005	Sanitas EPS	218900	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	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Información básica de la planilla

Empresa:	MARTHA MYRIAM ANGULO ARIAS	NIT:	31902990
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	8383089751	Total a pagar:	\$508,300
Fecha de vencimiento:	23/06/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	13/05/2026	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:	83089751
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	\$9,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$280,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$218,900
						\$508,300

\*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

31.902.990

Valor a Pagar \$:

508.300

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

## PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8383089751

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

2026

03

### 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.

AVV 101 20260513 13:50 SC 481 LINEA D  
UR PAGADO: 508,300.00

NOMBRE:COMPENSAR

CLAVE:8383089751

ID:31902990

Fecha Aplicación:20260513 PIN:135054

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