

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): PIEDAD OSPINA CALDERON
No. Identificación: CC66920049
Dirección: CARRERA 98A#42-85
Telefono: 4844446
Correo: PIEDADOSPINA3@GMAIL.COM
Ciudad: CALI
Número de Planilla: 8379590888

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------------|--------------|
| Nombre Aportante | PIEDAD OSPINA CALDERON | Número de Empleados | 1 |
| Tipo y número de identificación | CC66920049 | Periodo de Cotización Salud | mayo de 2026 |
| Número de planilla | 8379590888 | Periodo de Cotización Pensión | mayo de 2026 |
| Fecha pago | 2026-05-04 | Número de Administradoras | 3 |
| Número de autorización pago | 79590888 | Total Pagado | 517400 |
| Banco | 1052 | Total Intereses de Mora | 0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|---|--------------|---------------------|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 18300 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 280200 | 1 |
| EPS012 | Comfenalco valle E.P.S. | 218900 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 66920049
APELLIDOS Y NOMBRES: PIEDAD OSPINA CALDERON

| 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 |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS012 | 25-14 | 1750905 | 1750905 | 1750905 | 0 | 218900 | 0 | 280200 | 0 | 18300 | 0 |

Información básica de la planilla

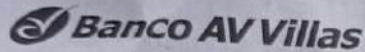
| | | | |
|-------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------|
| Empresa: | PIEDAD OSPINA CALDERON | NIT: | 66920049 |
| Tipo Planilla: | I | Periodo liquidación Pensiones: | mayo 2026 |
| Sucursal o Dependencia: | PRINCIPAL | Periodo liquidación Salud: | mayo 2026 |
| Número de Radicación: | 8379590888 | Total a pagar: | \$517,400 |
| Fecha de vencimiento: | 11/06/2026 | Total de empleados: | 1 |
| Fecha de Pago: | 04/05/2026 | 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: | 79590888 |
| 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 | \$18,300 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | \$0 | \$280,200 |
| EPS012 | 890303093 | Comfenalco valle E.P.S. | 1 | | \$0 | \$218,900 |
| | | | | | | \$517,400 |

*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

66920 0401

Valor a Pagar \$:

517.500

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8379590888

AVV 213 20260504 10:36 SC2441 LINEA D

VR PAGADO: 517,400.00

NOMBRE: COMPENSAR

CLAVE: 8379590888

ID: 66920049

Fecha Aplicación: 20260504 PIN: 103610

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

ventanilla no se aceptan reclamos.

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 05

ESTIMADO CUENTE:
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 ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU
TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

FORTISCO S.A.

REDMI 14C

Piedad

06/05/2026 14:40