

Identificación aportante: 1118648454  
 Fecha liquidación: 17/12/2020 08:25 A.M.  
 Tipo de planilla: I  
 Número de planilla: 8347424730  
 Período liquidación: Diciembre 2020

Fecha límite de pago Valor a pagar  
 (dd/mm/aaaa)  
 13/01/2021\* \$ 271.700

\*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

#### Información de la planilla

ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS \$ 21.400  
 AFP - Porvenir \$ 140.500  
 EPS - Capresoca EPS \$ 109.800

#### Novedades reportadas

#### Utilice su número de identificación como PIN

Solamente en los siguientes puntos:



Colóquese el formato de recibo adjunto.

- Número de cédula
- Período de pago
- Operador de información: miplanilla.com

**1118648454**

(Corresponde al número de identificación)  
 Período Pensión-Salud: 2020 - (12)  
 DICIEMBRE

Agradecemos a los afiliados que han aportado al sistema de salud de Colombia, por su compromiso y responsabilidad.

#### PIN para pago en otras entidades

Período Pensión - Salud:  
 Diciembre 2020

**8347424730**

(Corresponde al número de planilla)

**Puntos de pago el mismo día de generación del PIN:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Via-Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo éxito.

**Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN:** Banco AV Villas y Red Cerca.

Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.

**Información importante:** Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administrador(a)s.

**PAGO DE FACTURAS**  
 FILA BP  
 NUM APROBACION: 35455452  
 NUM REFERENCIA: 0000008347424730  
 NUM IDENTIFICACION: 1118648454  
 PERIODO: 2020-12  
 FECHA EFECTIVA: 2020-12-17  
 VALOR: 271.700  
 JUE 17 DIC 20 08:34:19  
 352-00557225-099  
 782484-225923-844618-577260-48  
 CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL  
 UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN  
 CASO DE RECLAMO LLAMAR A:  
 A SU OPERADOR.  
 AGT 13825 CLR 4060109  
 08148542-680204

**Fax:**

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	GILDARDO URBANO SANA
Tipo y número de identificación	1118648454
Número de radicación planilla	8346948905
Fecha de pago	12/15/2020
Número de autorización de pago	25162344
Banco	1023
Valor Comision	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2020
Periodo cotización pensión	Noviembre 2020
Periodo cotización caja	Noviembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$271.700
Total intereses mora	\$0

[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES