

**De:** notificaciones@bancolombia.com  
**Enviado:** viernes, 2 de septiembre de 2022 4:10 p. m.  
**Para:** zuray007@hotmail.com  
**Asunto:** Resultado de una transacción - Multipagos PSE

## Notificación de pago en línea



No se pudo mostrar la imagen vinculada. Puede que se haya movido, cambiado de nombre o eliminado el archivo. Comprueba que el vínculo señala al archivo y ubicaciones correctos.

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** ZURAY ZULUAGA MEJIA

**Tienda virtual o recaudador:** COMPENSAR-OI

**Nro. de recibo:** 61538357



**Descripción del pago:** [MiPlanilla.com](https://miplanilla.com) Pago Proteccion Social

**Identificación del contribuyente:** 186.82.96.13

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 67039299

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 2 de Septiembre de 2022 04:09:41 PM

**Nro. de comprobante:** 0000015461

**Valor pagado:** \$ 444,700.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8256

Bancolombia S.A.

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                     |        |                  |                    |                      |                                           |
|-----------------------|--------------------|---------------------|--------|------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE    |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO               | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                    | 67039299           | ZURAY ZULUAGA MEJIA |        | calle 38 #11f-16 | 4877829            | zuray007@hotmail.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |                                           |
| ÚNICA                 | I – Independiente  |                     |        | VALLE DEL CAUCA  | CALI               |                      |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2022-08              | 2022-08                           | I             | 02/09/2022               | 61538357        | \$444.700     |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 176.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 176.200        | 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 | 225.500                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 225.500       | 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 | 14.800                 |                  |       |                        | 14.800                | 0         | 0                     | 14.800              |                            |                     | 148               | 14.800        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                  |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre           | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF57         | Comfamiliar Andi | 890303208-5 | 28.200       | 0         | 0                 | 28.200        | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 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                              | 176.200                             | 176.200       |
| Pensión                | 1                              | 225.500                             | 225.500       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.800                              | 14.800        |
| CCF                    | 1                              | 28.200                              | 28.200        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 4                              | 444.700                             | 444.700       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                     |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE    |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 67039299          | ZURAY ZULUAGA MEJIA |        | calle 38 #11f-16 | 4877829            | zuray007@hotmail.com                |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                     |        | VALLE DEL CAUCA  | CALI               |                                     |
|                     |                   |                     |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                     |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2022-08              | 2022-08                           | I             | 02/09/2022               | 61538357        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$444.700     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                     |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          |          |           |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                     |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD    |          |           | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SIL     | IOE | IVA | IVA | AVP | VCT | IRL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización        | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 67039299              | ZULUAGA MEJIA ZURAY | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          | 25-14    | 1.409.200 | 225.500           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010   | 1.409.200    | 176.200                | 14-23    | 1.409.200 | 2               | 14.800     | CCF57      | 1.409.200 | 28.200     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

- 

Inicio
- 

Aportante
- 

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 67039299         | Tipo de planilla | I - Planilla de Independientes |
| Razon Social       | ZURAY ZULUAGA MEJIA | Vencimiento      | 2022/09/22                     |
| Numero de planilla | 61538357            | Fecha de pago    | 2022/09/02                     |
| Periodo            | Agosto de 2022      | Total pagado     | \$444.700                      |

### Información asociada al pago

|                |                                       |                      |                          |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| NIT de recaudo | 9998600669427                         | Medio de pago        | Pago Electronico por PSE |
| Razon Social   | Compensar OI                          | Banco                | BANCOLOMBIA              |
| Descripción    | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | Numero de aprobación | 1633922197               |

### Totales por administradora

| NIT       | Administradora                                        | Antes De Mora | Interes De Mora | Total      |
|-----------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------------|------------|
| 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | \$ 225.500    | \$ 0            | \$ 225.500 |
| 800088702 | EPS Sura                                              | \$ 176.200    | \$ 0            | \$ 176.200 |
| 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | \$ 14.800     | \$ 0            | \$ 14.800  |
| 890303208 | Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar  | \$ 28.200     | \$ 0            | \$ 28.200  |
| Totales   |                                                       | \$ 444.700    | \$ 0            | \$ 444.700 |

[Ir a listado de planillas disponibles para pago](#)

[Ir a listado de planillas pagadas](#)