

Señor(es): MARITZA MANCIPE PEROZA
Nit: CC 1118648974
Dirección: barrio esperanza
Teléfono: 3209219401 **Fax:** 3209219401
Ciudad: HATO COROZAL

Respetado(s) señor(es)

Respetado(s) señor(es)

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



Nombre	MARITZA MANCIPE PEREZ
tipo y número de identificación	1118548974
número de aplicación planilla	8355514894
fecha del pago	12/22/2021
número de autorización de pago	19061839
lance	1023
valor comprobante	\$0

Número de empresas	1
Período contabilización saldo	Noviembre 2021
Período contabilización periodo	Noviembre 2021
Período contabilización cierre	Noviembre 2021
Número de administraciones	3
Total Pagado	\$263 900
Total Intereses	\$0

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1118648074	MARITZA MANCIPE PEROZA	barrio esperanza	3209219401	maritzamanripe305@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SECURIDAD	CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Independiente			HAUTO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO APORTADA (PARAFISCADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD	2021-12	2021-12	1	555-53032	TOTAL A PAGAR
					5283.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	MT	Cotización Obligatoria
EP96225	Capresal EPS	89 356000-7	113.600

TOTALES PENSION		
Código AFP	Nombre	NIT
230381	Pavesar	800224004-6

TOTALES RIEGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT
14-23	Positiva Seguros	86201153-6

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

PAGO DE FACTURAS

NUM APROBACION: 52070101
 NUM REFERENCIA: 0000000355533932
 NUM IDENTIFICACION: 1418648974
 PERIODO: 2021-12
 FECHA ERECTIVA: 2021-12-27
 VALOR: 263.800
 LUN27 DIC 21 08:57:20
 361-01962853-071-72260729
 789784-646031-344618-57260729
 CONSERVE ESTE TIKETE ES EL
 UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
 CASO DE RECLAMO LLAMAR AL
 A SU OPERADOR 4060109
 AGT 13825 CLR 0517173-056860

Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PGP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0		145.400	1

No. Ratificado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
		48	4.800	1

Valor	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Administradora Reportada	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
ud	1	113.600	113.600
ión	1	145.400	145.400
abores	1	4.800	4.800
F	0	0	0
IF	0	0	0
IP	0	0	0
N	0	0	0
4A	0	0	0
LES	3	263.800	263.800