# Capacitación Sin Límites S.A.S

NIT901236191-0

**Mosquera, noviembre 8 del 2022**

**CERTIFICACION**

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CAPACITACION SIN LIMITES SAS, CERTIFICA QUE DICHA ENTIDAD SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, DEBIDO A QUE NO CUENTA CON EMPLEADOS CON CONTRATO LABORAL Y TODOS SUS SERVICIOS SE DESARROLLAN POR PRESTACION DE SERVICIOS, POR LO CUAL, EL MES OCTUBRE DEL AÑO 2022 ESTA A PAZ Y SALVO.**

**La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

**Representante Legal**

**ROBERT JOHNY AYALA GARCIA**

**CC. 79.453.105 DE MOSQUERA**

Calle 4 sur nro. 4-75 Barrio las Villas Mosquera Cundinamarca

Celular:3111207869

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

**Señor(a):** ROBERT JOHNY AYALA GARCIA
**No. Identificación:** CC79453105
**Dirección:** CLL 4 SUR NRO 4-75
**Telefono:** 8945817
**Correo:** aydun9@yahoo.com
**Ciudad:** MOSQUERA
**Número de Planilla:** 8362673446

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | ROBERT JOHNY AYALA GARCIA | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC79453105 | **Periodo de Cotización Salud** | octubre de 2022 |
| **Número de planilla** | 8362673446 | **Periodo de Cotización Pensión** | octubre de 2022 |
| **Fecha pago** | 2022-11-15 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 39050715 | **Total Pagado** | 294200 |
| **Banco** | 1023 | **Total Intereses de Mora** | 3900 |

PAGADA
8362673446

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 5400 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 162100 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 126700 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79453105
APELLIDOS Y NOMBRES: ROBERT JOHNY AYALA GARCIA

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230201 | 1000000 | 1000000 | 1000000 | 0 | 125000 | 0 | 160000 | 0 | 5300 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

| | |
|---|---|
| REFERENCIA | 8362673446 |
| NUMERO DE APROBACION | 50715 |
| Fecha: | 15/11/2022 10:50:56 |
| DO: | 677019 |
| NUM. TRANSACCION | 1077652457 |
| Valor | $294.200,00 |

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL