

Identificación	1143944717	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3360287
Razón Social	LINA VANESSA MARTINEZ ORTIZ	Dirección	CRA 32 C D 30 111	Fecha Pago	05/04/2022
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	CALI	Periodo Salud	Marzo-22
Banco	1023	No. Planilla	8357451461	Periodo Pensión	Marzo-22
Total a Pagar	\$295,500	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	\$1,000,000	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$160,000
Totales				\$1,000,000	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$160,000

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	890303093	1	\$1,000,000	\$125,000	\$0	\$0		\$0		\$0		125000	\$125,000
Totales				\$1,000,000	\$125,000	\$0	\$0		\$0		\$0		\$125,000	\$125,000

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	\$1,000,000	\$10,500	\$0				10500	\$10,500



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 30435224

NUM REFERENCIA: 0000008357451461

NUM IDENTIFICACION: 1143944717

PERIODO: 2022-03

FECHA EFECTIVA: 2022-04-04

VALOR: 295.500

LUN 4 ABR 22 16:29:29

094-03063617-172

788600-294909-744627-205260-41

CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR

AGT 12997 CLR 1143864995

03152918-314759