compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALIRIO SANCHEZ PEREZ	**NIT:**	91444787
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2024
Número de Radicación:	74428740	**Total a pagar:**	$384,100
Fecha de vencimiento:	20/02/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/03/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	505924279
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$7,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$211,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$165,400
						$384,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 74428740, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALIRIO SANCHEZ PEREZ	**NIT:**	91444787
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2024
Número de Radicación:	74428862	**Total a pagar:**	$545,700
Fecha de vencimiento:	20/03/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/03/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	505926133
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$300,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$235,000
						$545,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

LGGARCIA-02460383081326-3475222-007520821-A
RASANCHEZR-02460383153104-3475222-007524875-A
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Pereira, 07 de marzo de 2024

Doctor
JORGE ALEXIS MEJIA
Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas
Municipio de Pereira

Asunto: Certificado pago de aportes para disminución de la base de retención.

Yo **ALIRIO SANCHEZ PEREZ,** identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebré el contrato N° 429 del 8 de febrero de 2024 con el Municipio de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto N° 2271 de 2009 parágrafo 1, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios del sistema general de seguridad social corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Además, certifico que los soportes adjuntos correspondientes a ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y pensiones voluntarias (artículo 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Anexo (1) folio.

Salud:	$235.000
Pensión:	$300.800
Arl	$ 9.900
Subtotal:	$
AFC:	$0.
Pensión voluntaria:	$0.
Total:	$545.700



ALIRIO SANCHEZ PEREZ
C.C. 91.444.787

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10DEL DECRETO N° 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005.