Bogotá D.C. 03 de noviembre de 2024 **No. CUENTA COBRO 10**

PERSONERIA DE BOGOTA D.C.
NIT. 899.999.061-9

Debe a:

PEDRO HEREDIA RATIVA
C.C. No. 19.074.947 de Bogotá.

POR CONCEPTO:

Arriendo de local No. 2 sede personería Rafael Uribe Uribe en BOGOTA:

DESCRIPCION	**TOTAL**
Arriendo del 03 de noviembre al 03 de diciembre del 2024	$ 4.722.108
TOTAL	**$ 4.722.108**

Son: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO OCHO PESOS M/CTE.
Consignar a cuenta de ahorros No 24052631627 del banco CAJA SOCIAL, a nombre de PEDRO HEREDIA RATIVA con C.C. No. 19.074.947 de Bogotá.

Atentamente,

PERSONERIA DE BOGOTA D.C
Nº. Radicado : 2024-ER-0530271 Folios: 2
Fecha: 05/11/2024 10:04:46 Anexos: 0
Destino: 12220-SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DOCUME
Origen: PEDRO HEREDIA RATIVA
Asunto: CUENTA DE COBRO ARRIENDO LOCALIDAD RAFA

PEDRO HEREDIA RATIVA.
C.C. No. 19.074.947 de Bogotá
Dirección de correspondencia:
Calle 32 sur No. 7ª-39, barrió San Isidro Bogotá.
Celular: 3112332967
Mail pheredia860@gmail.com

2

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2023_19074947

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 40978** de **2009**, concedió pensión **VEJEZ** a **PEDRO HEREDIA RATIVA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 19074947** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Noviembre de 2024 es de **$1,300,000.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2024-10** y **2024-10** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
EPS FAMISANAR	202410	202410	52,000	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 04 de noviembre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2023_19074947

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **PEDRO HEREDIA RATIVA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **19074947** y número de Afiliación **919074947100**, esta Administradora mediante resolución No. **40978** de **2009** le concedió pensión de **VEJEZ TRANSICION ISS DE 01/04/2004 A 31/07/2010 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Septiembre** de **2009.**

Que para la NOMINA de **Noviembre** de **2024** en la Entidad No. de Cuenta al pensionado(a) **HEREDIA RATIVA** se giraron los siguientes valores:

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 04 de noviembre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

En caso de recibir el pago de la mesada pensional por ventanilla, el número de cuenta en este certificado se mostrará como cero (0).

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19074947	PEDRO HEREDIA RATIVA	CALLE 32 SUR No 7 A 39	2728642	heredia.pulido@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81387199	TOTAL A PAGAR	
					$221.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	221.000	0		0		0	0	0	0	221.000	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

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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	221.000	221.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	221.000	221.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19074947	PEDRO HEREDIA RATIVA	CALLE 32 SUR No 7 A 39	2728642	heredia.pulido@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81387199	$221.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
	CC	19074947	HEREDIA RATIVA PEDRO	3	4			N																		0	0	0	0	0	EPS017	1.768.000	221.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

6