

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72282977
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MEILER ROLLIT MATTOS IGLESIAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4583572566	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991143025

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.800
SUBTOTAL:			1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA: \$ 169.300

VALOR MORA: \$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 169.300

MAPFRE | COLOMBIA

Bogotá D.C., 06 de Julio de 2015

Señor(a):

MEILLER ROLLIT MATTOS IGLESIAS

Diagonal 78 No. 21B - 65

Tel 300 7267025

Barranquilla

Ciudad

Referencia: Solicitud de Documentos pensión de invalidez
Afiliado: **MEILLER ROLLIT MATTOS IGLESIAS**

Cedula: 72.282.977

Siniestro: 29015121645

Como es de su conocimiento la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, en dictamen de fecha 16 de Abril de 2015, califico en 50.44% su perdida de capacidad laboral, y de origen Laboral.

En virtud de lo anterior y agotados los tramites necesarios se declaro una perdida de capacidad laboral la cual le otorgo el derecho a recibir una **PENSION DE INVALIDEZ**, acorde como se estipula en la Ley 776 de 2002 Artículo 9°, Estado de Invalidez: Para los efectos del Sistema General de Riesgos Profesionales, se considera inválida la persona que por causa de origen profesional, no provocada intencionalmente, hubiese perdido el cincuenta por ciento (50%) o más de su capacidad laboral de acuerdo con el Manual Único de Calificación de Invalidez vigente a la fecha de la calificación." (...)

Por lo tanto es grato para MAPFRE ARL atender favorablemente su solicitud, y agradecemos que sean aportados los documentos requeridos para iniciar el trámite de la pensión de invalidez.

Atentamente,

MARIO LAVERDE SANCHEZ

Prestaciones Económicas

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

Av. Carrera 70 No. 99 - 72

Anexos: Formato documentos Requeridos (2 Folios)
Formato solicitud de Pensión de Invalidez (1 Folio)

Copia: Empresa: INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES S.A - Dir. Carrera 18 No. 18 - 62- Tel. 5301716 - Medellín
AFP: PORVENIR - Dir. Carrera. 13 No. 27-75 - Tel. 3393000 - Bogotá
EPS: SURA - Calle 49 A No. 63-55 Piso 9 Torre Suramericana Tel. (4) 512 5303 - Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72282977
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MEILER ROLLIT MATTOS IGLESIAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL	TÉLFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4583572787	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991147307

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 162.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 6.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 6.800	

VALOR SIN MORA:	\$ 169.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 169.300