

SOPORTES DE PAGO Proceso RAD. 2017-75

Bioescultura CP I.P.S. <bioesculturacp@hotmail.com>

Lun 9/10/2023 8:34 AM

Para: Juzgado 10 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j10ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (4 MB)

Pagos Colpensiones.pdf;

Buenas tardes,

Señores Juzgado Decimo Civil del Circuito.

Para su conocimiento y fines pertinentes pongo de presente los pagos realizados ante la entidad Colpensiones, relativos a los aportes pensionales, con los cuales me encuentro a paz y salvo a la fecha.

Claudia Pimiento

I. PRODUCTO RPM ☒ BEPS ☐ **II. TIPO DE SOLICITUD** Petición ☒ Queja ☐ Reclamo ☐ Sugerencia ☐ Felicitación ☐ Denuncia ☐

III. DATOS GENERALES DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO (VINCULADO, AFILIADO, PENSIONADO O CIUDADANO INTERESADO).

Tipo de documento CC ☒ CE ☐ TI ☐ CD ☐ PA ☐ RC ☐ PEP ☐ PPT ☐ NUIP ☐ Número de documento 63348721 Sexo M ☐ F ☒ TRANS ☐ NO BINARIO ☐ NO APLICA ☐

Primer apellido PIMIENTO Segundo apellido MENESES
Primer nombre CLAUDIA Segundo nombre PATRICIA
Dirección Residencia CRA 34 52-24
Ciudad / Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER Barrio/Vereda/ Corregimiento CABECERA
Teléfono BIOCULTURA Celular 3157819554 Condición Especial TIPO ☐ NO APLICA ☒
Correo electrónico BIOCULTURA@HOTMAIL.COM
¿Durante los últimos dos meses, ha presentado quejas o reclamos por la misma causa? SI ☐ NO ☐

IV. DATOS DEL SOLICITANTE (FAMILIAR DEL CIUDADANO FALLECIDO, TERCERO AUTORIZADO, APODERADO, CURADOR, ALIADO, EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA).

Familiar del Ciudadano Fallecido ☐ Tercero Autorizado ☐ Tipo de documento CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT ☐ PA ☐ PEP ☐ PPT ☐ CD ☐ Sociedad Extranjera sin NIT ☐ Número de documento ☐

Aliado ☐ Apoderado ☐ Curador ☐
Razón Social y Cargo (Diligencie este campo si seleccionó EMPRESA)
Primer apellido ☐ Segundo apellido ☐
Primer nombre ☐ Segundo nombre ☐
Sexo M ☐ F ☐ TRANS ☐ NO BINARIO ☐ NO APLICA ☐ Condición Especial TIPO ☐ NO APLICA ☐ Dirección de Correspondencia ☐
Barrio/Vereda/ Corregimiento ☐ Ciudad / Municipio ☐ Departamento ☐
Teléfono ☐ Celular ☐ Correo electrónico ☐
¿Durante los últimos dos meses, ha presentado quejas o reclamos por la misma causa? SI ☐ NO ☐

V. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD.

SEÑORES COLPENSIONER DE ACUERDO A PROCESO 2023-6686774
OFICIO GNAR-AP-003357499 DEL 7 MAYO DEL 2023
SOLICITO CERTIFICAR DEL ESTADO ACTUAL TENIENDO EN
CUENTA QUE REALICE EL PAGO ATRAVÉS DE ABORES EN LÍNEA
DE LOS MESES 03, 05, 09 Y 12 2022, FEBRERO 2023 Y
OCTUBRE 2021.

VI. ANEXOS

1. TRABAJADORAS MARIA ORTIZ 1098768112
2. PAMPONA NALLEY 1005325608
3.

VII. AUTORIZACIONES

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.

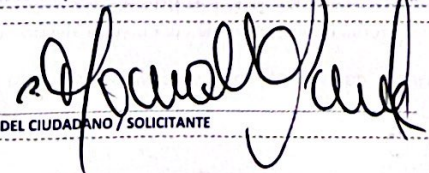
2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado/ ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes.

3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

AUTORIZACIÓN PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS. El Afiliado/Ciudadano/Empleador acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, para la actualización de los datos de contacto contenidos en las bases de datos de la Entidad con la información registrada en este formulario.

AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil).

SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL CIUDADANO / SOLICITANTE  No. DE DOCUMENTO 63.348721 A/

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	kr 34 52-24	BUCAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	205226841	9457436416	E	2021/11/05	2023/10/06	BANCOLOMBIA	700 \$430,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes									
1	CC	63445237	ESCOBAR MARTHA	X																230201	1	\$30,285	\$4,900	EP5037	1	\$30,285	\$1,300	CCF40	1	\$30,285	\$1,300	14-11	1	\$30,285	\$200	1	\$0	\$0	Si	\$7,700									
2	CC	1098768112	ORTIZ MARIA																	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500									
Total Afiliados(2)																					\$1,190,285		\$190,500				\$1,190,285		\$47,700				\$1,190,285		\$47,700				\$1,190,285		\$6,300				\$0		\$0		\$292,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Kr 34 52-24	BUARAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	205226841	9457436416	E	2021/11/05	2023/10/06	BANCOLOMBIA	700	\$430,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$190,500	\$89,800	\$0	\$280,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$87,400	\$0	\$273,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$4,900	\$2,400	\$0	\$7,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$6,300	\$3,000	\$0	\$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$6,300	\$3,000	\$0	\$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$47,700	\$22,500	\$0	\$70,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	\$47,700	\$22,500	\$0	\$70,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$47,700	\$22,600	\$0	\$70,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$46,400	\$21,900	\$0	\$68,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,300	\$700	\$0	\$2,000
TOTAL				2	\$292,200	\$137,900	\$0	\$430,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	kr 34 52-24	BUCAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	204986048	9456568863	E	2023/01/05	2023/10/06	BANCOLOMBIA	274 \$750,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098768112	ORTIZ MARIA																	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500
2	CC	1005325688	PAMPLONA NALLELY																	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500
Total Afiliados(2)																						\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$92,800			\$2,320,000	\$92,800			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0		\$569,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Kr 34 52-24	BUARAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	204986048	9456568863	E	2023/01/05	2023/10/06	BANCOLOMBIA	274	\$750,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$371,200	\$118,200	\$0	\$489,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$59,100	\$0	\$244,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$59,100	\$0	\$244,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$12,200	\$3,900	\$0	\$16,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$12,200	\$3,900	\$0	\$16,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$29,600	\$0	\$122,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	\$92,800	\$29,600	\$0	\$122,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$29,600	\$0	\$122,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$92,800	\$29,600	\$0	\$122,400
TOTAL				2	\$569,000	\$181,300	\$0	\$750,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	kr 34 52-24	BUCAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-10	204157321	9456568885	E	2022/10/06	2023/10/06	BANCOLOMBIA	365 \$803,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes											
1	CC	1098768112	ORTIZ MARIA																	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500											
2	CC	1005325688	PAMPLONA NALLELY																	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500											
Total Afiliados(2)																					\$2,320,000		\$371,200				\$2,320,000		\$92,800				\$2,320,000		\$92,800				\$2,320,000		\$12,200				\$0		\$0				\$569,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Kr 34 52-24	BUARAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	204157321	9456568885	E	2022/10/06	2023/10/06	BANCOLOMBIA	365	\$803,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$371,200	\$152,600	\$0	\$523,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$76,300	\$0	\$261,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$76,300	\$0	\$261,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$12,200	\$5,100	\$0	\$17,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$12,200	\$5,100	\$0	\$17,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$38,200	\$0	\$131,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	\$92,800	\$38,200	\$0	\$131,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$38,200	\$0	\$131,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$92,800	\$38,200	\$0	\$131,000
TOTAL				2	\$569,000	\$234,100	\$0	\$803,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	kr 34 52-24	BUCAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-06	204866492	9457412375	E	2022/06/06	2023/10/06	BANCOLOMBIA	487 \$837,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098768112	ORTIZ MARIA																	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500
2	CC	1005325688	PAMPLONA NALLELY	X																230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500
Total Afiliados(2)																						\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$92,800			\$2,320,000	\$92,800			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0		\$569,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	kr 34 52-24	BUCAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	204866492	9457412375	E	2022/06/06	2023/10/06	BANCOLOMBIA	487	\$837,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$371,200	\$174,800	\$0	\$546,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$87,400	\$0	\$273,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$87,400	\$0	\$273,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$12,200	\$5,800	\$0	\$18,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$12,200	\$5,800	\$0	\$18,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$43,700	\$0	\$136,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	\$92,800	\$43,700	\$0	\$136,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$92,800	\$43,700	\$0	\$136,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$92,800	\$43,700	\$0	\$136,500
TOTAL				2	\$569,000	\$268,000	\$0	\$837,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	kr 34 52-24	BUARAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-03	2022-04	204862862	9457412343	E	2022/04/06	2023/10/06	BANCOLOMBIA	548	\$418,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098768112	ORTIZ MARIA																			25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF40	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0	Si	\$284,500
Total Afiliados(1)																								\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$46,400			\$1,160,000	\$46,400			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0		\$284,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 63348721	6	CLAUDIA PATRICIA PIMIENTO MENESES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Kr 34 52-24	BUARAMANGA-SANTANDER	6479982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	204862862	9457412343	E	2022/04/06	2023/10/06	BANCOLOMBIA	548	\$418,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$87,400	\$0	\$273,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$87,400	\$0	\$273,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$2,900	\$0	\$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$2,900	\$0	\$9,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,400	\$21,900	\$0	\$68,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$46,400	\$21,900	\$0	\$68,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,400	\$21,900	\$0	\$68,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$46,400	\$21,900	\$0	\$68,300
TOTAL				1	\$284,500	\$134,100	\$0	\$418,600

A. PROCESO DE COBRO No. **2023-6686774**

B. TIPO DE SUBTRAMITE

- ☒ Objeciones, recursos, excepciones.
☐ Documentos relacionados con embargo, secuestro y remate.
☐ Solicitudes de entrega o aplicación de títulos judiciales.
☐ Solicitudes de facilidad de pago.
☐ Levantamiento de medidas cautelares.

C. TIPO DE DEUDOR O SOLICITANTE

- Empleador ☐ Apoderado ☐ Tercero Autorizado ☐ Deudor solidario ☒

D. DATOS DEL DEUDOR (PERSONA NATURAL O JURÍDICA)

1. Tipo de empleador Público ☐ Privado ☒	2. Tipo de documento NIT ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ CD ☐	3. Número de identificación 63348721
4. Razón social	5. Primer nombre CLAUDIA	6. Segundo nombre PARECIA
7. Primer apellido PEREIRA	8. Segundo apellido MENESES	9. Dirección correspondencia CRA 34 52-24
10. Ciudad / Municipio PIEDRAZUELA	11. Departamento SANTANDER	12. Teléfono fijo
13. Extensión	14. Celular 3157819554	15. Correo electrónico BIDESCUITAC@P.OHBMAIL.COM

E. DATOS DEL APODERADO, TERCERO AUTORIZADO O DEUDOR SOLIDARIO

16. Primer nombre	17. Segundo nombre	18. Primer apellido	19. Segundo apellido
20. Dirección correspondencia	21. Ciudad / Municipio	22. Departamento	
23. Teléfono fijo	24. Extensión	25. Celular	26. Correo electrónico

F. AUTORIZO EL ENVÍO DE CUALQUIER TIPO DE INFORMACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

SI ☒ NO ☐

G. OBSERVACIONES

H. FIRMA DEUDOR / SOLICITANTE

**Eduardo. Delya*
63.348721

CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

CONSULTA: 06/19/2023 04:02:21 PM
BUCARATINGA
SANTANDER - BUCARATINGA
GESTIÓN DE COBRO
ITIGENES-20

HOJA 1 DE 2

