C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

.

999919 recaudo sim-202106 126.600 G
VALOR : 126.600
FECHA DOC.: 20210618
NIT : 1038341638
PIN : 8840715370
PLANILLA : 1038341638
PERIODO : 202106

**** TOT 126.600
Efectivo **14.000**
CL **Efectivo** **14.000-**
Efectivo **140.000**
CAMBIO 13.400
6/18/21 11:13 0535 04 0018 37727

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-06-18, 10:22:26 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038341638 **Referencia pago(PIN)** 8840715370

Periodo Cotización 202106 **Periodo Servicio** 202106

Cliente:

PAGADA 2021-06-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA ISABEL RODRIGUEZ LEMOS				
Documento	CC 31902897	**Dirección**	CR 27 #33 C - 94		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175678383		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31902897		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	04					RODRIGUEZ LEMOS GLORIA ISABEL	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 972.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 972.000	$ 121.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 972.000	$ 5.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colpensiones

El futuro es de todos — Presidencia de la República

RADICADO 0

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **GLORIA ISABEL RODRIGUEZ LEMOS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **31902897**, esta Administradora mediante resolución No. **153771** de **2016** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**, como **pago único** por valor de **$ 8,344,332.00.**

Que para la NOMINA de **Junio** de **2016** en la Entidad **23-OCCIDENTE C. P. 1ERA QUINCENA - 74-CENTRO DE PAGOS VALLE DE LILI CALI** No. de Cuenta **31902897** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 8,344,332.00		
TOTAL DEVENGADOS	**$ 8,344,332.00**	**TOTAL DEDUCIDOS**	***$ 0.00***
		NETO GIRADO	***$ 8,344,332.00***

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 23 de marzo de 2021.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su futuro lo construimos entre los dos

Escaneado con CamScanner