Mayely Lucumi Navia <mlucumi@sgc.gov.co>

cta cobro jaime sep

Jorge Iván Londoño <jilondono@sgc.gov.co> 5 de octubre de 2021, 9:51
Para: Mayely Lucumi Navia <mlucumi@sgc.gov.co>
Cc: Jaime Mojica <jmojica@sgc.gov.co>

Cordial saludo.
Cuenta de cobro de Jaime Mojica, correspondiente al mes de septiembre de 2021, aprobada.
Gracias.

[El texto citado está oculto]

F-FIN-001-V4_Jmojica sep21 firmada.pdf
173K

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Formato

INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO

VERSIÓN 4 | Código F-FIN-001 | Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	8	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación		19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		SI	
9. Dirección de residencia	jmojica@sgc.gov.co	10. Municipio		CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3115144134				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)	11 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	n/a	20. Contratista anterior	n/a		
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada			
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Cali			24. Fechas de suspensión	Desde: n/a	Hasta:	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo:		Nombre de la Actividad:				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/sep/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	30/sep/2021

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34.SALDO
1001405	Caracterización geometalurgica y geoambiental de materiales de origen geológico	PGN	29021	$ 83.122.580	$ 51.148.324	$ 7.466.100	$ 24.508.156
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 83.122.580	**$ 51.148.324**	**$ 7.466.100**	**$ 24.508.156**

35. Valor Inicial:	$ 83.122.580	36. Adición N°	$ -	37. Valor Total: $ 83.122.580
		Adición N°	$ -	
		Adición N°	$ -	

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
$ 6.351.724	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**

39. VALOR A PAGAR:	$ 7.466.100,00	42. TOTAL PAGADO	$ 51.148.324,00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ -		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 7.466.100,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 24.508.156,00
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el período de cobro.	44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	71%

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
$ 2.851.233						
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**

	Formato	VERSIÓN 4
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	8	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación		19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		SI	
9. Dirección de residencia	jmojica@sgc.gov.co	10. Municipio		CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3115144134				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES	0 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	Prestación de servicios profesionales en el componente geologico de los proyectos ejecutados por el grupo de trabajo de Investigacion en Gemetalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de los depósitos en Colombia, del Servicio Geologico Colombiano

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Apoyar las actividades de coordinacion del laboratorio de mineralogia del grupo de trabajo de investigacion en Geometalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de los depositos de Colombia	analisis petrograficos de mena aurífera de Zona minera del Tolima en municipios de Santa Isabel y Líbano
Realizar la caracterizacion mineralogica De muestras de origen geologico, con enfasis en el aprovechamiento de minerales	preparacion informacion petrografica del informe geometalurgico de minas de municipios de Líbano y Santa Isabel (Tolima)
Realizar la evaluacion metalogenica para el aprovechamiento de minerales	Practicas de analasis cuantitativos por refinamiento rietvelt en software smartlab y operación de difractometro de rayos-X Rigaku
Apoyar la realizacion de asuntos geologicos para los proyecytos y actividades que se ejecutan en la direccion de laboratorios	Analisis cuantitativos por difraccion de rayos-x de 12 muestras de mena aurífera del Tolima realizado por refinamiento Rietvelt en software smartLab
Realizar actividades de campo para el aprovechamiento de minerales	Analisis cuantitativos por difraccion de rayos-x de 13 muestras de procesamiento mineral y colas de proceso de ensayos metalurgicos y ambientales de muestras del tolima, realizado por refinamiento Rietvelt en software smartLab
Apoyar las actividades de instrucción en temas geologicos a los miembros dela direcion de laboratorios: Manejo de equipos de laboratorio y tecnicas de caracterizacion mineralogica, entre otros	Recoleccion y Preparacion de informacion documental del distrito de vetas y california previos a comision de muestreo a explotaciones auríferas de Santander
Apoyar las actividades necesarias para la oficializaciion de informes tecnicos que soportan cada una e las guias metodologicas	
Participar en las labores y actividades relacionadas con la difusion tecnica y la promocion social del conocimiento	
Participar enlas actividades de innestigacion que realice el grupo de trabajo Investiggacion en Geometalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de minerales de los depositos de Colombia	
Participar de actividaes para la implementacion y mantenimiento de los requisitos del sistema de gestion e calidad, bajo los lineamientos de la NTC- ISO/IEC 17025, elementos del Modelo Integrads de Planeacion y Gestion MIPG y emas normas del sistema de gestion institucional, asi como de la gestio de los conroles y acciones asociadas a los riesgos de los laboratorios	
Realizar las actividades requeridas para asegurar que el equipamiento empleado en los laboratorios se encuentre en condiciones adecuadas y garantizar su trazabilidad metrologica (actualizacion de hojas de vida de los equipos, definicion de especificaciones tecnicas e mantenimientos y calibraciones requeridas, entre otros)	
Elaborar informes tecnicos sobre el avance de las actividades de caracterizacion de materiales geologicos e investigacion asignadas por el supervisor del contrato	
Participar enlas acitividades tecnicas colectivas programadas por el servicio geologico colombiano, sede Cali	
Apoyar la supervision de contratos de adquisicion de bienes y servicios para los laboratorios del grupo de trabajo	
Apoyar las actividades tecnicas coordinados con el supervisor y que sean relacionados con e lobjeto del contrato	
Las demas que sean requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor del contrato	

	Formato		VERSIÓN 4
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO		Código F-FIN-001
			Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	8	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	

5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO		6. Identificación	19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co		8. ¿Es usted pensionado?	SI	
9. Dirección de residencia	jmojica@sgc.gov.co		10. Municipio	CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)	Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3115144134				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES	0 DIAS

51. CERTIFICACIONES

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI____ NO ___X___
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI____ NO _X___ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No._____ CTA AHORROS No.____**60522585681**_____ Banco____**BANCOLOMBIA**_____.

FIRMA CONTRATISTA:_____
C.C. O NIT. _____**19,372,591**_____

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($ 7.466,100)

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): viernes, 1 de octubre de 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL SUPERVISOR**	
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/09/2021 **hasta** 30/09/2021	**Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA**	**hasta**
NOMBRE SUPERVISOR:	JORGE IVAN LONDOÑO ESCOBAR	**NOMBRE SUPERVISOR:**	
C.C.:	3.353.129 de Medellín	**C.C.:**	
CARGO:	Coordinador Grupo de trabajo Cali	**CARGO:**	

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL	9425254323	**56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)**			
Fondo de pensiones	---------	Intereses de Vivienda:	SI	* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda	
EPS	373400	AFC o Pensiones Voluntarias			
ARL y tarifa	RIESGO 3-0,02436	Dependientes :	NO		
54. Factura (responsable del impuesto)		Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:	
55. RUT (Para primer pago)					

H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)

57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19372591		MOJICA BUITRAGO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15A numero 69-85	CALI-VALLE	3812588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1145871043	9425254323	I	2021/10/22	2021/09/29	BANCOLOMBIA	0	$446,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0
1	CC 19372591	MOJICA JAIME		0	$0	$0	EPS005	30	$2,986,440	$373,400		0	$0	$0	14-25	30	$2,986,440	$72,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19372591		MOJICA BUITRAGO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15A numero 69-85	CALI-VALLE	3812588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1145871043	9425254323	I	2021/10/22	2021/09/29	BANCOLOMBIA	0	$446,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,800	$0	$0	$72,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$72,800	$0	$0	$72,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,400	$0	$0	$373,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$373,400	$0	$0	$373,400
TOTAL				**1**	**$446,200**	**$0**	**$0**	**$446,200**

Scotiabank COLPATRIA

ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS No.: 404119009906

Estimado Cliente: ext 77/ 1756
JAIME MOJICA BUITRAGO
CL 15 A 69 85 AP 401 TORRE 4 BR LA HACI LA HACIEND
CALI-LA HACIENDA
CALI_NO-ZONA 47/ 113

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
**	INMEDIATO	**

TOTAL A PAGAR

3.991.731,31

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
02/09/2021	179	117	62	2	3	Cuota Constante	13,02	10,95

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	2021-08-13

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	710.506,38
INTERESES CORRIENTES	492.145,89
INTERESES DE MORA	15.343,80
SEGUROS	32.003,93
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
	0,00
TOTAL PAGADO	1.250.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	2.165.827,85
INTERESES CORRIENTES	1.617.022,15
INTERESES DE MORA	33.783,75
SEGUROS	175.097,56
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	3.991.731,31
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
64.726.062,52	60.966.906,04

A PARTIR DEL 01 DE OCTUBRE DE 2021 SE ACTUALIZARAN LAS TARIFAS DE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS. PARA MAYOR INFORMACION CONSULTA WWW.SCOTIABANKCOLPATRIA.COM/TASAS-Y-TARIFAS O LINEA DE ATENCION

COMPROBANTE DE PAGO
Crédito Hipotecario
Señor(a):
JAIME MOJICA BUITRAGO

FORMA DE PAGO	
CONCEPTO	VALOR EN PESOS
Efectivo	1'350.000=
No. Cheques ( )	
TOTAL PAGADO	

CUOTAS A PAGAR	OBLIGACIÓN No.	FECHA DE PAGO		
		DÍA	MES	AÑO
	404119009906			

Abono
Abono

COD.

SCOTIABANK COLPATRIA
678 CALI CIUDAD JARDIN TRANSAC. SB
Cajero: 7111 Secuencia: 2232
Jornada:NORMAL13-09-2021 14:53:16
Número de Cuenta: ##########9906
Titular: SR J MOJICA BUITRAGO
PAGO REGULAR DE PRESTAMO
Valor Cheque COL$0.00
Valor Efectivo COL$1,350,000.00
VALOR TOTAL COL$1,350,000.00
ID. Depositante: 24728139
Costo Transacción: COL$0.00
POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

CALI, 26 de julio de 2021 BZ2021_8398869-1774207

Señor (a)
JAIME MOJICA BUITRAGO
CL 15 A 69 85 AP 401 TO 4
CALI,VALLE DEL CAUCA

Referencia: Radicado No 2021_8398869 del 26 de julio de 2021
Ciudadano: JAIME MOJICA BUITRAGO
Identificación: Cédula de ciudadanía 19372591
Tipo de Trámite: Reconocimiento Pensión de vejez tiempos públicos – regímenes especiales

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

En atención al trámite de pensión iniciado por Usted, nos permitimos informarle que su solicitud ha sido recibida, la cual atenderemos dentro de los términos de la ley; sin embargo de presentarse alguna inconsistencia en su información nos estaremos comunicando con usted para informarle y si es el caso solicitarle la corrección de la misma.

Así mismo, le comunicamos que a la fecha, se está dando traslado al área correspondiente para que inicie el estudio de su solicitud.

Es importante señalar que Colpensiones durante el análisis prestacional en caso de considerarlo necesario, podrá remitir los documentos aportados en la radicación al consorcio Cosinte- RM con el objeto de realizar investigación administrativa para corroborar la información allí entregada, razón por la cual este consorcio los podrá contactar con este fin.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios

www.colpensiones.gov.co
Línea gratuita 018000 410909
El futuro es de todos Gobierno de Colombia

Formato solicitud de prestaciones económicas	2
Documento de identidad del afiliado	1
Formato información de EPS	1
Formato declaración de no pensión	1
Certificación Electrónica o carta de aceptación de Tiempos Laborados_CETIL	1
Autorización Notificación por correo electrónico	1
Documentos anexos entregados por el ciudadano	2

Atentamente,



SANDRA HERRERA HERNANDEZ
Director de Atención y Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA