SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL VALLE**
**CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954310** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **35757-760396** |
| **No. de documento** | **254294** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ARMANDO ENRIQUE MOLINA SAMPER | **C.C.** | 7.471.132 | **IP/Nº de contacto** | 3219243874 |
| **Correo electrónico contratista:** | armosa52@gmail.com | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | SI |
| **Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 24067541858 | |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 2233207/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **13821** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 30.016.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 10.050.000 | **8** | **Del** | **01/09/2021** | **Al** **30/09/2021** | **$ 3.350.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 6.700.000 | | Legalización comisiones del periodo | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.2233207 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES D

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.350.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.350.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.386.875** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | **Setiembre** | **Agosto** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **1041203564, 10** | Valor Base retención en la fuente | 2.386.875,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.340.000 | $ 1.340.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.182.500,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 167.500 | $ 167.500 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 0 | $ 0 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 7.000 | $ 7.000 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8523 | 6.365,00 | 0,200% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Pro-UCEVA | 16.750,00 | 0,500% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 795.625 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.326.885,00** | |

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes en curso realice las siguientes funciones:
a. Presté los servicios de carácter temporal, impartiendo formación titulada presencial y virtual, con las fichas asignadas.
b. Presté los servicios de carácter temporal, impartiendo formación complementaria presencial y virtual, con la ficha asignada.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**ARMANDO ENRIQUE MOLINA SAMPER**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE**
**INSTRUCTOR G20**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**JORGE EDISON LOAIZA CASTRILLON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

Colpensiones

**NOTIFICACIÓN DE RESOLUCIÓN QUE RESUELVE UNA SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONOMICA**

**COLPENSIONES**
**VICEPRESIDENCIA SERVICIO AL CIUDADANO**
**Trámite de Notificación:** 2016_886023

**PUNTO COLPENSIONES:** OFICINA SECCIONAL B CALI SUR
**SUBTRÁMITE(S) DE RENOCONOCIMIENTO:** 2015_2942821
**OTROS SUBTRÁMITES:**

**TIPO DOCUMENTO CAUSANTE:** CC
**NÚMERO DOCUMENTO CAUSANTE:** 7471132
**NOMBRE CAUSANTE:** ARMANDO ENRIQUE MOLINA SAMPER

En Cali a los 29 días del mes de Enero de 2016

Se presentó Armando Enrique Molina Samper, identificado con 7471132 en calidad de interesado X, tercero autorizado ___ apoderado___ con tarjeta Profesional N°_____ del CSJ. Con el fin de notificarse de la resolución N° EMR374969 del 23/Nov/2015, mediante la cual _____

Enterado de su contenido, se informa que contra la presente SI X NO ___ procede los recursos de reposición y subsidio de apelación, los cuales deben ser interpuestos dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia.

En el evento que el reconocimiento de la prestación corresponda al cumplimiento de una orden judicial en la que hubiera condenado a la administradora del régimen de prima media al pago y/o reconocimiento de una prestación económica, declaro bajo juramento que

SI ___ NO:___ NO APLICA X he iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden y7o que no he recibido pago alguno por este concepto so pena de incurrir en el delito de fraude procesal tipificado en el artículo 453 del código penal. Así mismo declaro bajo gravedad de juramento. So pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del código penal Colombiano modificada por el artículo 8 de la ley 890 de 2004 "falso testimonio". El que en actuación judicial o Administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro a ocho años, que NO he solicitado, ni devengo pensión alguna que provenga del erario público que contravenga con el artículo 128 de Constitución Política Colombiana. Igualmente no devengo pensión del sector público o privado de carácter compartida conforme al decreto 758 de 1990.

OBSERVACIONES_____

**NOTIFICADO**
Nombre_____
CC:_____

Firma_____

**NOFIFICADOR** Johny Valencia
Nombre_____
CC: 16973106

Firma_____

Su futuro lo construimos entre los dos



Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO GNR 374464
RADICADO No. 2015_2942821 23 NOV 2015

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ.

EL GERENTE NACIONAL DE RECONOCIMIENTO DE LA VICEPRESIDENCIA DE BENEFICIOS Y PRESTACIONES DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES -, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

**CONSIDERANDO**

Que el señor **MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE,** identificado con CC No. 7.471.132, solicita el 6 de abril de 2015 el reconocimiento y pago de la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez, radicada bajo el No 2015_2942821.

Que el peticionario ha cotizado los siguientes tiempos de servicio:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| JOM METODOS INTERNLES LTDA | 19860523 | 19870606 | TIEMPO SERVICIO | 380 |
| JOM METODOS INTERNACIONALES | 19870225 | 19870606 | TIEMPO SERVICIO | 102 |
| INVERSIONES STA ANA LTDA | 19930823 | 19940530 | TIEMPO SERVICIO | 281 |
| INVERSIONES SN FELIPE LTDA | 19940824 | 19941118 | TIEMPO SERVICIO | 87 |
| GIRON MOLINA Y CIA LTDA | 19950301 | 19950328 | TIEMPO SERVICIO | 28 |
| ROBERTO VILLALOBOS | 19961001 | 19961007 | TIEMPO SERVICIO | 7 |
| ROBERTO VILLALOBOS | 19961101 | 19970926 | TIEMPO SERVICIO | 326 |
| SIN NOMBRE NI 805025915 | 20041001 | 20041231 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20050901 | 20051231 | TIEMPO SERVICIO | 120 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20060201 | 20060228 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20060301 | 20060329 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20060501 | 20060529 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20060901 | 20060929 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20061001 | 20061029 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20061101 | 20061129 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20061201 | 20061229 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20070101 | 20070129 | TIEMPO SERVICIO | 29 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20070501 | 20070629 | TIEMPO SERVICIO | 59 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20070801 | 20070831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |

Escaneado con CamScanner

GNR 374464
23 NOV 2015

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20070801 | 20071231 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20080201 | 20080229 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20080401 | 20080630 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20080801 | 20081231 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20090201 | 20090531 | TIEMPO SERVICIO | 120 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20090701 | 20091130 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20100101 | 20100131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20100301 | 20101130 | TIEMPO SERVICIO | 270 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20110101 | 20120129 | TIEMPO SERVICIO | 389 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20120101 | 20120630 | TIEMPO SERVICIO | 180 |
| LISTOS S.A | 20130101 | 20130731 | TIEMPO SERVICIO | 210 |
| MARCANTONI OSHANGHNESSY JOSE L | 20140601 | 20140731 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE | 20140801 | 20150131 | TIEMPO SERVICIO | 180 |
| GESTION Y SERVICIOS ADMINISTRA | 20150601 | 20150601 | TIEMPO SERVICIO | 1 |
| POZOS VICTOR SAS | 20150601 | 20150601 | TIEMPO SERVICIO | 1 |

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 3,592 días laborados, correspondientes a 513 semanas.

Que nació el 9 de mayo de 1952 y actualmente cuenta con 63 años de edad.

Que obra declaración juramentada extrajuicio en la que el solicitante manifiesta su imposibilidad de continuar cotizando al sistema general de pensiones.

Que respecto a la solicitud presentada por el peticionario es necesario hacer las siguientes consideraciones de orden legal:

Que el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, dispone que: "Las personas que habiendo cumplido la edad para obtener la pensión de vejez no hayan cotizado el mínimo de semanas exigidas, y declaren su imposibilidad de continuar cotizando, tendrán derecho a recibir, en sustitución, una indemnización equivalente a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas; al resultado así obtenido se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales haya cotizado el afiliado."

Que el Decreto 1730 de 2001, reglamenta el artículo 37 la Ley 100 de 1993 referente a la Indemnización Sustitutiva del Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida y estableció en el artículo 1° la causación de derecho y en literal a) definió que habrá lugar a la indemnización sustitutiva cuando: "el afiliado se retire del servicio habiendo cumplido con la edad, pero sin el número mínimo de semanas de cotización exigido para tener derecho a la pensión de vejez y declare su imposibilidad de seguir cotizando".

Escaneado con CamScanner

Que igualmente la precitada norma establece en su artículo 4° como requisito para acceder a la prestación solicitada que "que el afiliado debe demostrar que ha cumplido con la edad y declarar bajo la gravedad del juramento que le es imposible continuar cotizando. También habrá lugar a la indemnización sustitutiva cuando el servidor público se retire del servicio por haber cumplido la edad de retiro forzoso y declare que está en imposibilidad de seguir cotizando".

Que para efectos de establecer la liquidación de la presente prestación, se dará cumplimiento a lo establecido en el artículo 3 del Decreto 1730 de 2001, el cual dispone que el valor de la Indemnización Sustitutiva de la pensión de vejez equivale a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas, a cuyo resultado se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales cotizó al Sistema de Pensiones, de lo cual resulta la siguiente fórmula:

Indemnización = [(Ingreso Base Liquidación/30) x 7] x (días / 7) x (Promedio Porcentajes de Cotización)

Que para determinar los valores a aplicar en las variables antes determinadas, resulta imperioso manifestar que el Ingreso Base de Liquidación, responde al promedio de lo cotizado por el tiempo en que el asegurado efectuó cotizaciones al Seguro Social.

Que en tal orden de ideas, para acceder a la prestación solicitada el afiliado debe reunir los siguientes requisitos: 1) No contar con el número de semanas cotizadas para acceder a la pensión de vejez, 2) Manifestar su imposibilidad de continuar cotizando al Sistema y 3) Contar con la edad de pensión correspondiente a 55 años en el caso de las mujeres y 60 en el caso de los hombres, la cual aumentara a 57 años mujeres y 62 años hombres, a partir del año 2014 como lo establece el artículo 9° de la ley 797 de 2003.

Que se procede a efectuar la siguiente liquidación conforme a la normatividad anteriormente mencionada y 513 semanas así:

| AÑO | FACTOR | VALOR ACUMULADO | VALOR IBL | VALOR ACTUALIZADO |
|---|---|---|---|---|
| 1986 | IBC | 132,239.00 | 132,239.00 | 4,571,404.00 |
| 1987 | IBC | 184,926.00 | 184,926.00 | 5,285,451.00 |
| 1993 | IBC | 1,996,833.00 | 1,996,833.00 | 13,558,989.00 |
| 1994 | IBC | 4,012,533.00 | 4,012,533.00 | 22,223,564.00 |
| 1995 | IBC | 304,898.00 | 304,898.00 | 1,377,510.00 |
| 1996 | IBC | 1,579,000.00 | 1,579,000.00 | 5,971,723.00 |
| 1997 | IBC | 9,048,000.00 | 9,048,000.00 | 28,133,866.00 |
| 2004 | IBC | 1,074,000.00 | 1,074,000.00 | 1,669,054.00 |
| 2005 | IBC | 3,052,000.00 | 3,052,000.00 | 4,495,708.00 |
| 2006 | IBC | 5,393,334.00 | 5,393,334.00 | 7,577,088.00 |
| 2007 | IBC | 6,834,667.00 | 6,834,667.00 | 9,190,294.00 |
| 2008 | IBC | 7,187,000.00 | 7,187,000.00 | 9,143,780.00 |
| 2009 | IBC | 8,746,000.00 | 8,746,000.00 | 10,334,582.00 |
| 2010 | IBC | 9,645,000.00 | 9,645,000.00 | 11,173,402.00 |
| 2011 | IBC | 12,200,000.00 | 12,200,000.00 | 13,699,024.00 |
| 2012 | IBC | 5,765,966.00 | 5,765,966.00 | 6,241,623.00 |
| 2013 | IBC | 9,697,000.00 | 9,697,000.00 | 10,246,916.00 |
| 2014 | IBC | 9,920,000.00 | 9,920,000.00 | 10,283,072.00 |
| 2015 | IBC | 1,551,400.00 | 1,551,400.00 | 1,551,400.00 |

Escaneado con CamScanner

GNR 374464
23 NOV 2015

Indemnización = $20.117.508.00

SON: VEINTE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M/CTE.

| NOMBRE | FECHA STATUS | FECHA RECONO. | IBL | SBC | VALOR INDEMNIZACION |
|---|---|---|---|---|---|
| INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ - LEGAL | 06/04/2015 | 01/12/2015 | 1,476,017 | 344,403.97 | 20,117,508.00 |

Que finalmente, el artículo 6 del Decreto 1730 de 2001, establece en cuanto a la incompatibilidad de la presente prestación que "salvo lo previsto en el artículo 53 del Decreto 1295 de 1994, las indemnizaciones sustitutivas de vejez y de invalidez, son incompatibles con las pensiones de vejez y de invalidez.

Las cotizaciones consideradas en el cálculo de la indemnización sustitutiva no podrán volver a ser tenidas en cuenta para ningún otro efecto."

Que la presente prestación constituye un pago único.

Que verificada la historia laboral del asegurado se evidenciaron periodos en mora con los empleadores JOB METODOS INTERNACIONALES LTDA, JOSE ROBERTO VILLALOBOS, POZOS VICTOR S.A.S. para los periodos 198702 a 198706, 199711 y 201506.

Que de conformidad con la Circular Conjunta No. 2 de 2015, emitida por la Vicepresidencia de beneficios y Prestaciones y la Gerencia Nacional de Reconocimiento, respecto a las Excepciones a la suspensión de términos de decisión dispuesta por la Circular 14 de 2015, en el numeral 3 se encuentran las solicitudes de Indemnizaciones Sustitutivas de la Pensión de Vejez.

De conformidad con lo anterior se procedió a reconocer la prestación con las semanas que se encuentran reportadas en la Historia Laboral.

Son disposiciones aplicables: Ley 100 de 1993, Decreto 1730 de 2001 y C.P.A.C.A.

En mérito de lo expuesto,

**R E S U E L V E:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago de una Indemnización Sustitutiva de la Pensión de Vejez por una sola vez, a favor del señor **MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE,** ya identificado, en cuantía de **$20,117,508.00 VEINTE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M/CTE** de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de la presente resolución.

Escaneado con CamScanner

GNR 374464
23 NOV 2015

6

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El presente pago único será ingresado en la nómina del periodo 201512 que se paga en el periodo 201601 en la central de pagos del banco **BANCOLOMBIA C. P. de CALI-ACOPI-AV 3 NORTE Njæ½ 56N-2.**

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente Indemnización Sustitutiva de pensión Vejez es incompatible con las pensiones de vejez y de invalidez. Salvo lo dispuesto en el artículo 53 del decreto 1295 de 1994.

**ARTÍCULO CUARTO:** Notifíquese al Señor **MOLINA SAMPER ARMANDO ENRIQUE** haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente resolución, puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CŚMPLASE

LUIS FERNANDO UCROS VELASQUEZ
GERENTE NACIONAL DE RECONOCIMIENTO (E)
COLPENSIONES

YUBIL LAITON CEPEDA
ANALISTA COLPENSIONES

CARLOS ALBERTO BEJARANO PINEDA

EDITH SABRINA TORRES PACHON
ANALISTA

COL-ISV-03-501,1

74596344562

Escaneado con CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-10-21, 11:40:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041203564

**Periodo Cotización:** agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8866067450

## PAGADO 21/10/2021

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARMANDO ENRIQUE MOLINA SAMPER | | |
| **Documento** | CC7471132 | **Dirección** | TRANSV 25F 24 50 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3113436944 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 7471132 | ARMANDO ENRIQUE MOLINA SAMPER | 57 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS042) COOSALUD | $ 1.320.000 | $ 165.000 | 0,522 | $ 1.320.000 | $ 6.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 171.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.320.000 | $ 1.320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 165.000 | $ 6.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 171.900 | $ 0 | $ 171.900 |



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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!