

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 41659251		BELTRAN DUARTE LUZ AMANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 64 # 2C-30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4750110	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor		
2022-02	2022-02	1346958972	940563529		2022/03/11	2022/03/01		0	\$268,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			NOVEDADES							PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombre	Incapacitado	Enfermedad	Accidente	Tratamiento	Code	Días	IBC	Aporte	Code	Días	IBC	Aporte	Code	Días	IBC	Aporte	Code	Días	IBC	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																						
1	CC	41659251	BELTRAN LUZ							\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,060,000	\$257,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,060,000	
Total Afiliados(1)																						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 41659251		BELTRAN DUARTE LUZ AMANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 64 # 2C-30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4750110	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor		
2022-02	2022-02	1346958972	940563529		2022/03/11	2022/03/01		0	\$268,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,800	\$0	\$0	\$10,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,800	\$0	\$0	\$10,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500	
TOTAL				1	\$268,300	\$0	\$0	\$268,300	

**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 **LUZ AMANDA BELTRAN DUARTE** identificado/a con **Cédula de Ciudadanía No. 41659251**, con número de Afiliación: **941659251300**, esta Administradora mediante resolución No. **97877** de **2017** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**, como **pago único Julio de 2017**, por valor de **\$29,261,830.00**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, CENTRAL, el día 21 de agosto de 2020.



DORIS PATARROYO PATARROYO

Director/a de Nómina de Pensionados