

**PAGADA 2022-02-25**

Razón Social	WILSON HERNANDO MARTINEZ ROJAS				
Documento	CC 16641957	Dirección	CL 18 35- 22 CRISTOBAL COLON		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3342759		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

Documento	CC 16641957		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	04					MARTINEZ ROJAS WILSON HERNANDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TAE	TDE	TAP	TDP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	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	
X															0	0	30	30	0				\$ 1.000.000	NIN-AF		0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	14-23	2	1,044 %	\$ 1.000.000	\$ 10.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

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	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.500



Feb 25 2022 - 10:42:13 ASDEMV_V04_R39

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 10 53 123

C. COMERCIO: 0576008790

TER: 00123061

RECIBO: 020398 RRN: 056306165537

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 738887

Id del aportante: 8843057870

Numero de PIN: 8843057870

Periodo de Liquidacion: 2022/02

Valor: \$ 135.500

Comision: \$ 0

Por favor valide que los datos impresos
en este comprobante sean correctos.

****CLIENTE****

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **WILSON HERNANDO MARTINEZ ROJAS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **16641957** y número de Afiliación **916641957100**, esta Administradora mediante resolución No. **214127** de **2021** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Septiembre** de **2021**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 25 de febrero de 2022.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados