

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900280713-8	INGENIERIA DE PERFORACIONES HORIZONTALES SAS		CR 72 J BIS 34 17 SUR	5632698	auxiliargerencia@phingenieriasas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BODEGA	1	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-07	2023-06	E	06/07/2023	69142922	\$1.017.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	105.000	0		0		0	0	0	0	105.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	59.300	0		0		0	0	0	0	59.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	219.100	0	0	0	0	0	0		219.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	200.500	0	0	0	0	0	0		200.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	275.200				275.200	0	0	275.200			2.752	275.200	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	158.300	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						0	158.300
							No. Afiliados
							3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	164.300	164.300
Pensión	2	419.600	419.600
Riesgos Laborales	1	275.200	275.200
CCF	1	158.300	158.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.017.400	1.017.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900280713-8	INGENIERIA DE PERFORACIONES HORIZONTALES SAS		CR 72 J BIS 34 17 SUR	5632698	auxiliargerencia@phingenieriasa.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BODEGA	1	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-07	2023-06	E	06/07/2023	69142922	\$1.017.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	JOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1106791184	GUTIERREZ TORRES MICHAEL STEVEN	1	0			S																	230301	1.368.907	219.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.368.907	54.800	14-7	1.368.907	5	95.300	CCF24	1.368.907	54.800	0	0	0	0	0	
2	CC	3051928	VARGAS CANO PEDRO PABLO	1	0			S																	25-14	1.253.000	200.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.253.000	50.200	14-7	1.253.000	5	87.300	CCF24	1.253.000	50.200	0	0	0	0	0	
3	CC	4245270	LAGOS MONSALVE JOSE SATURNINO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.330.200	53.300	14-7	1.330.200	5	92.600	CCF24	1.330.200	53.300	0	0	0	0	0
4	CC	4245270	LAGOS MONSALVE JOSE SATURNINO	1	3			S										X								0	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	147.800	6.000	14-7	147.800	5	0	CCF24	147.800	0	0	0	0	0	



JOSE SATURNINO LAGOS MONSALVE

**Acompañarte en cada momento,
es más fácil si lo hacemos Juntos.**

Adjunto encontrarás toda la información
de tu beneficio pensional, para consultarla deberás
ingresar tu número de identificación.

No permitas que un tramitador te cobre dinero. Puedes
hacer tus trámites en Porvenir de manera fácil, segura y
sin costo, te asesoramos cumpliendo nuestra promesa
de servicio.



579/

Bogotá D.C., 09 de abril 2021

4288000000237154

Señor(a)

JOSE SATURNINO LAGOS MONSALVE

JOSESATURNINO@GMAIL.COM

Ref.: Rad. Porvenir, N.A.

Solicitud por pensión de garantía mínima

CC: 4245270

T.N. N.A.

COR - BEN

Reciba un saludo cordial.

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud de pensión de vejez ha sido **APROBADA**, teniendo en cuenta el reconocimiento de la **Garantía de Pensión Mínima de Vejez**, por parte de la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público - **OBP**, por haber cumplido la edad de pensión y haber cotizado las semanas mínimas requeridas.

A continuación detallamos la información que usted debe conocer y los pasos a seguir:

1. ¿Cuál es el valor de la mesada?

Para el año 2021 el valor de la mesada será de \$908,526, valor que corresponde a un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

2. ¿La mesada tiene algún descuento?

Sí, se aplica un descuento del 8% sobre el valor total de la mesada para el pago de salud, que en su caso corresponde a la suma de \$72,700, es decir que el valor neto que recibirá mensualmente será de \$835,826.

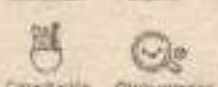
Este descuento le permite acceder a los servicios en la Entidad Promotora de Salud (EPS) y se debe aplicar independientemente si usted ya es cotizante a salud como empleado o como beneficiario de algún cotizante, dado que el aporte a salud se hace por la totalidad de los ingresos que usted recibe

La actualización o afiliación a la EPS deberá realizarla los primeros cinco (5) días hábiles del próximo mes, solicitando a la EPS que la vigencia sea a partir del segundo mes posterior a la fecha de generación de esta comunicación.

Recuerde que si en un futuro, decide trasladarse de EPS, debe informarnos su traslado de forma oportuna en la Oficina Porvenir más cercana, anexando la constancia de aceptación y aprobación de traslado por parte de la EPS; lo anterior garantizará la prestación de sus servicios de salud.

3. Cajas de Compensación

Como pensionado tiene la posibilidad de afiliarse³ de manera voluntaria a la caja de compensación de su preferencia y acceder a los servicios que ofrece, por lo que deberá tener en cuenta los siguientes requisitos:

<p>Si tener que realizar aporte mensual 0%</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Si su mesada pensional es inferior a 1.5 smmlv ✓ Ha acreditado 25 años o más en el Sistema General de Cajas de Compensación Familiar 	<p>Puedes acceder a los servicios básicos:</p>  <p>Recreación Deporte Cultura Turismo Capacitación</p>
<p>Realizando un aporte voluntario de manera mensual del 0,6%</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Si su mesada pensional es inferior a 1.5 smmlv ✓ Si su mesada pensional es superior a 1.5 smmlv puede realizar el aporte del 0,6% de forma voluntaria 	<p>Puedes acceder a los servicios básicos:</p>  <p>Recreación Deporte Cultura Turismo Capacitación</p>  <p>Recreación Turismo Capacitación</p>
<p>Realizando un aporte voluntario de manera mensual del 2%</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Si su mesada pensional es inferior a 1.5 smmlv ✓ Si su mesada pensional es superior a 1.5 smmlv puede realizar el aporte del 2% de forma voluntaria 	<p>Puedes acceder a los servicios básicos:</p>  <p>Recreación Deporte Cultura Turismo</p>  <p>Capacitación Otros servicios</p>

¹ Resolución 2388 de 2016

² Artículo 74 Ley 100 de 1993, modificado Art. 13 Ley 797 de 2003.

³ Afiliación (...) artículo 57 de la ley 21 de 1982, modificado por el artículo 139 del decreto-ley 019 de 2012, establece que es obligación de las Cajas de Compensación Familiar afiliar a todo empleador, trabajador independiente y pensionado que lo solicite.



⁷Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre lapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos.

JOURNAL OF DOCUMENTATION

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit: 800.144.331-3

Grupo
Fas de **AVL**

Id Afiliado CC: 4245279
Nombre LAGOS MONSALVE JOSE SATURNINO

Convenciones

 A - Aporte Efectivo
 C - Resolución 10
 M - Periodo en Morosidad
 P - Pensamiento en Morosidad
 S - Suspendido

Director

Coordinador

Asesor

Año Seleccionado Todos

NT	Razon Social	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Año	Meses											
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
NT 800224808	SOC ADM DE FONDOS Y PENSIONES PORVENIR	01/06/2021	00/00/0000	2021						A						
NT 900280713	INGENIERIA DE PERFORACIONES HORIZONTALES	30/09/2019	00/00/0000	2019											A	A
NT 900280713	INGENIERIA DE PERFORACIONES HORIZONTALES	30/09/2019	00/00/0000	2020	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
NT 900280713	INGENIERIA DE PERFORACIONES HORIZONTALES	30/09/2019	00/00/0000	2021	A	A	A	A	A	A						

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOSE SATURNINO LAGOS MONSALVE identificado(a) con CC 4245270 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/11/2019

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes de Junio del año 2021.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

SOC ADM DE FONDOS Y PENSIONES



