Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asistencia Técnica	Versión: 05
		Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB RUP: RUS:

Lugar de Recepción*: Sede GBB. Fecha Recepción*: 25-10-2023 Hora de Recepción*: 10:40 am Regional*: B/quilla

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social: Alfredo Claver Domínguez	Documento Identidad: 73.083.590	Fecha Expedición: 22-12-77	
Dirección de Residencia: Cra 48 # 74-156	Teléfono: 3103643979		
Ciudad de Residencia: Barranquilla	Barrio: Américas		
Edad: 67	Genero: Masculino	Estado Civil: Casado	Etnia:
Idioma: Español			
En Condición de Discapacidad: No			
Nivel Educativo: Superior - Ingeniero	Comunidad LGTBI: NO	Fuerzas Armadas: No	Desplazado: no
Conyugue o Compañero Permanente: Mónica Del Carmen Menahem Martínez	Número de Hijos: 3		

RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de Tiempo, Modo y Lugar) (*)

Asesoría para la Complementación del Recurso de Reposición Contra la Resolución SUB-292432 de fecha 24-10-2023 Sobre el reconocimiento de su Pensión de vejez, para inclusión de mas historial Laboral

TIPO DE ORIENTACION BRINDADA (*)

Se le explica los alcances del Recurso de Reposición y Apelación. Me muestra un bosquejo realizado por él, el cual procedo a Complementarlo conforme a los criterios legales del caso.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR. IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
Alfredo Claver Domínguez Maya	Alfredo Claver Domínguez Maya
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
C.C. N.: 73.083.590	C.C. N: 73083590
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Armando Cocuyame 5.648.882.	

CONSTANCIA DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL USUARIO DEL SERVICIO (*)

Lugar de Recepción: Sede GBB	Fecha y Hora de Recepción: 10:40 am	Regional: B/quilla	
Nombre o Razón Social: Alfredo Claver Domínguez S.	Documento Identidad: 73.083.590	Fecha Expedición: 22-12-71	
Tipo de Asistencia Tecnica: Laboral Sobre Recurso de Reposición			
Forma de Conclusion: Se le orienta en el Recurso de Reposición a interponer.			
Funcionario y/o Contratista que brindo la Asistencia Técnica: Armando de Jesus Cocuyame	C.C. N.: 5.648.882		

Este documento no requiere firma de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020

Scanned with AnyScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5048992		GARCIA CUETO ARMANDO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 29a 68	ARAUCA-ARAUCA	8851033	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10		9458465818	1	2023/11/23			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae vsp cor sln ige lma vac ivl irl slp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,177,080	$147,200			$0	$0			$1,177,080		$6,200		$0	$0		$153,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,177,080	$147,200			$0	$0			$1,177,080		$6,200		$0	$0		$153,400
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,177,080	$147,200			$0	$0			$1,177,080		$6,200		$0	$0		$153,400
1	CC	5048992	GARCIA ARMANDO X		0	$0	$0	EPS005	17	$1,177,080	$147,200		0	$0	$0	14-23	17	$1,177,080	0.5223%	$6,200	0	$0	$0	No	$153,400
Total Afiliados(1)						$0	$0			$1,177,080	$147,200			$0	$0			$1,177,080		$6,200		$0	$0		$153,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5048992		GARCIA CUETO ARMANDO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 29a 68	ARAUCA-ARAUCA	8851033	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10		9458465818	1	2023/11/23			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,200	$0	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,200	$0	$0	$147,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$147,200	$0	$0	$147,200
TOTAL				1	$153,400	$0	$0	$153,400

Scanned with AnyScanner

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 5340992		GARCIA CUETO ARMANDO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ARMANDOGARCIACUETO.AG@GMAIL.COM	ARAUCA-ARAUCA	3204914680

Clave: 9458465818

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/23	0	$0	$153,400
2023/11/24	1	$300	$153,700
2023/11/27	4	$700	$154,100
2023/11/28	5	$900	$154,300
2023/11/29	6	$1,000	$154,400
2023/11/30	7	$1,200	$154,600

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,200
EPS	1	1	$147,200
SANITAS		1	$147,200
SUBTOTAL			$153,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$153,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9432206845 DV: 606638
Cliente:11327 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Aus Compensar Asopagos Simple M1
Plan
Fecha: 31/10/2023 15:10:07
BBB: 904796
Nombre: aaa
Apellido 1: aaa
NUM PLANILLA: 9458465818
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 5340992
PERIODO: 202310
Referencia: 9458465818Valor: $153.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with AnyScanner