



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30771644		HENRIQUEZ LINERO ILIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV LIBERTAD KR 29 29	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1052468974	9477334283	I	2024/12/11	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	\$239,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0
1	CC 30771644	HENRIQUEZ ILIANA		0	\$0	\$0	EP5037	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$39,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30771644		HENRIQUEZ LINERO ILIANA MARGARITA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		AV LIBERTAD KR 29 29	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331672	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2024-11	2024-11	1052468974	9477334283	I	2024/12/11	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	\$239,000		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000		
NUEVA E.P.S.		EP5037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000		
TOTAL					1	\$239,000	\$0	\$0	\$239,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30771644		HENRIQUEZ LINERO ILIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV LIBERTAD KR 29 29	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1076165999		9477921388	I	2025/01/14	2024/11/26	BANCOLOMBIA	\$111,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$746,667	\$93,400			\$0	\$0			\$746,667	\$18,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$746,667	\$93,400			\$0	\$0			\$746,667	\$18,200		\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$746,667	\$93,400			\$0	\$0			\$746,667	\$18,200		\$0	\$0	
1	CC	30771644	HENRIQUEZ ILIANA		0	\$0	\$0	EPS037	14	\$746,667	\$93,400		0	\$0	\$0	14-23	14	\$746,667	\$18,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$0	\$0			\$746,667	\$93,400			\$0	\$0			\$746,667	\$18,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30771644		HENRIQUEZ LINERO ILIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV LIBERTAD KR 29 29	SANTA MARTA-MAGDALENA	4331672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1076165999		9477921388	I	2025/01/14	2024/11/26	BANCOLOMBIA	\$111,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$93,400	\$0	\$0	\$93,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$93,400	\$0	\$0	\$93,400	
TOTAL				1	\$111,600	\$0	\$0	\$111,600	

RADICADO 2023_30771644

**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) **ILIANA MARGARITA HENRIQUEZ LINERO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 30771644**, esta Administradora mediante resolución No. **234584** de **2021** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 26 de julio de 2024.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO