



CORRESPONSAL BANCARIO  
BANCO DE OCCIDENTE SA  
Puntored no te cobra por esta  
transaccion  
PAGO DE PLANILLAS  
TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	09/06/2025
Hora	09:55:25
Terminal	350017
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	482367
No. aprob	475920
Banco	
Referencia	9486531203
No. aprob	001188670769
Puntored	
Valor	\$178,000
Usuario de	JULIO CESAR
Venta	CALDER

Línea de atención Nacional  
01 8000 512825 Opción 2 Email:  
corresponsalesaval@ventasyservi  
cios.com.co

BANCO DE OCCIDENTE  
VIGILADO SUPERINTENDENCIA  
FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16471147		VICTORIA CAICEDO CRISPULO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 A No 53-45	CALI-VALLE	4442248	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	33475920	9486531203	I	2025/07/10	2025/06/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$178,000

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			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
1	CC	16471147	VICTORIA CRISPULO		0	\$0	\$0	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	
Total Afiliados( 1)					\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16471147		VICTORIA CAICEDO CRISPULO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 A No 53-45	CALI-VALLE	4442248	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	33475920	9486531203	I	2025/07/10	2025/06/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$178,000

**RESUMEN DE PAGO**

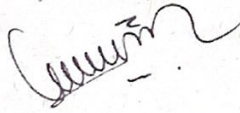
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$178,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$178,000</b>

RADICADO 0

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS  
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS  
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN**

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **CRISPULO VICTORIA CAICEDO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 16471147**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

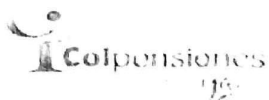
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 06 de enero de 2023.



**DORIS PATARROYO PATARROYO**  
Director(a) de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



CALI, 6 de Febrero de 2020

2020\_1664481-22096450

Señor (a):  
CRISPULO VICTORIA CAICEDO  
CARRERA 42 BIS # 14C-46 GUABAL  
CALI - VALLE DEL CAUCA

Referencia: Radicado No. 2020\_1664481 del 6 de Febrero de 2020  
Ciudadano: CRISPULO VICTORIA CAICEDO  
Identificación: C.C. 16471147  
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

COLPENSIONES  
2020\_1664481  
06/02/2020 11:32:27 AM  
CALI CENTRO  
VALLE DEL CAUCA - CALI  
AFILIACIONES  
IMAGENES:2



020201664481HLD

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia ha sido rechazada.

---

Causal: Personas excluidas del Sistema General de Pensiones, en razón a la edad.

---

Por otra parte, es importante indicar que Colpensiones en calidad de administradora del Régimen de Prima Media con Prestación Definida se encuentra en la obligación de acatar las normas de carácter general, por tanto, se debe dar aplicación al artículo 2º del Decreto 758 de 1990, que manifiesta lo siguiente:

*“Artículo 2º. Personas excluidas del seguro de invalidez, vejez y muerte. Quedan excluidos del Seguro Social Obligatorio de Invalidez, Vejez y Muerte:*

- a) Los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez en el Régimen de los Seguros Sociales, tengan 60 o más años de edad;*
  - b) Los trabajadores independientes que se afilien por primera vez con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es varón;*
- (...)”.*





En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Atentamente,

JUANA MASIEL SABOGAL ARDILA,  
Directora de Atención y Servicio

2016/06/20 18:22:28



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **CRISPULO VICTORIA CAICEDO** identificado con **CC No. 16471147**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	<b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 20/05/2025 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 01/05/2025 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 15/06/2025 <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <b>Clase de Riesgo:</b> 4

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501015286811.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS