

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		78015960				NÚMERO PLANILLA:		4616879142		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JOAQUIN LIBARDO GARCIA PENATE				CERTEJE		DEPARTAMENTO:		CÓRDOBA		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		julio AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 4 NO 7 - 61		TELÉFONO:		7841542		DIAS DE MORA:		2025/08/15		FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):		2025/08/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993973409	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)																	

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9600213683 DU: 974503
Cliente: 110263 PILA RECA0000
Fecha: 15/08/2025 OB: 29.47
PAP: 029001
Identificacion: 78015960
Nombre: JOAQUIN
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: AB
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3325223323
Codigo Planilla: 4616879142
Periodo Pago: 2025/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 78015960 Valor: \$192.900,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		78015960				NÚMERO PLANILLA:		4618816377		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES		2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JOAQUIN LIBARDO		GARCIA PENATE		CORDOBA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		julio AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CERETE		DEPARTAMENTO:		CRA 4 NO 7 - 51				DÍAS DE MORA:		11		2025/08/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993774237	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		4616879142		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/08/15			
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:									
TIPO EMPRESA:		UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 52.000	\$ 400	\$ 0	\$ 52.400
SUBTOTALES:														\$ 52.000	\$ 400	\$ 0	\$ 52.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 100	\$ 0	\$ 4.500			
SUBTOTALES:										\$ 4.400	\$ 100	\$ 0	\$ 4.500			

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES																				PARAFISCALES									
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COSEGURO	PRESTACION DE SERVICIOS	NOVEDADES	ADMIN	IBCF	COTIZACION	PENSION		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBCF	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES															
													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			SALDO	ARP	CCF	SENA	ICBP	ESAP	MINEURO								
1	CC 78015960	GARCIA PENATE JOAQUIN LIBARDO	INDEPENDIENTE	REC CAMP PENS	\$ 1.423.500		NO						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														
2	CC 78015960	GARCIA PENATE JOAQUIN LIBARDO	INDEPENDIENTE	REC CAMP PENS	\$ 1.423.500		NO						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														
3	CC 78015960	GARCIA PENATE JOAQUIN LIBARDO	INDEPENDIENTE	REC CAMP PENS	\$ 1.423.500		NO						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														

TOTAL PAGADO: \$ 56.900

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9601914156	DU: 299486
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	26/08/2025 11:56:01
PAP:	029001
Identificacion:	78015960
Nombre:	JOAQUIN
Apellido 1:	GARCIA
Apellido 2:	N 88
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7777777777
Codigo Planilla:	4618816377
Periodo Pago:	2025/07
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 78015960	Valor: \$56.900,00

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

COLFONDOS S.A PENSIONES Y CESANTIAS

NIT. 800.149.496-2

Dirección: Calle 67 No. 7-94

Teléfono: 3765066

En su calidad de Administradora de los Fondos:

Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Moderado
Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Conservador
Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Mayor Riesgo
Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Retiro Programado

NIT. 800.227.940-6

NIT. 900.391.896-3

NIT. 900.391.900-5

NIT. 900.391.901-2

CERTIFICA QUE:

El día 30 de junio de 2016, se gestionó la devolución de saldos conforme a la objeción frente a la solicitud pensional por vejez a favor del señor **Joaquin Libardo Garcia Peñate** identificado con cédula de ciudadanía No. 78015960 toda vez que no cumplió los requisitos legales para acceder al derecho pensional.

De acuerdo con lo anterior, se realizó el pago por valor total de **\$ 33.121.358,00** mediante consignación a cuenta; por concepto de bono pensional y sus rendimientos más las cotizaciones realizadas desde su afiliación a Colfondos y sus rendimientos. Lo anterior, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 66 de ley 100 de 1993:

Artículo 66. Devolución de Saldos. *Quienes a las edades previstas en el artículo anterior no hayan cotizado el número mínimo de semanas exigidas, y no hayan acumulado el capital necesario para financiar una pensión por lo menos igual al salario mínimo, tendrán derecho a la devolución del capital acumulado en su cuenta de ahorro individual, incluidos los rendimientos financieros y el valor del bono pensional, si a este hubiere lugar, o a continuar cotizando hasta alcanzar el derecho.*

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, el día 6 de julio de 2023 en la ciudad de Bogotá.

En Colfondos siempre nos encontramos dispuestos a atender sus solicitudes; cualquier inquietud adicional no dude en contactarnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co Canal PQRs, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá (601) 7484888, Barranquilla (605) 3869888, Bucaramanga (607) 6985888, Cali (602) 4899888, Cartagena (605) 6949888, Medellín (604) 6042888 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Cordialmente,


Allinson Andrea Sarmiento Mayorga
Directora de Servicio al Cliente
Elaboró: jpu- Servicio al Cliente

Todos nuestros afiliados podrán acudir al Defensor del Consumidor Financiero o su Suplente, quienes deberán dar trámite a sus reclamaciones de forma objetiva y gratuita. Dentro de las funciones del Defensor del Consumidor Financiero están las de ser vocero y actuar como conciliador de los Consumidores Financieros en los términos indicados en la Ley 640 de 2001, también puede dirigir en cualquier momento a la Junta Directiva de la Administradora recomendaciones, propuestas y peticiones. Para la presentación de las reclamaciones el afiliado únicamente deberá informar los hechos, sus datos de identificación y contacto (dirección, teléfono y correo electrónico) con el fin de hacerle llegar la correspondiente respuesta. Defensor del Consumidor Financiero de Colfondos S.A.: Correo electrónico: defensoriacolfondos@pqabogados.com, Principal: Dr. José Guillermo Peña González, Suplente: Dr. Carlos Alfonso Cifuentes Neira; Dirección: Av. 19 No. 114-09 oficina 502 en Bogotá; Tel.: (601) 213 13 70 y (601) 213 13 22; Celular: 321 924 04 79; Horario de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. en jornada continua.