

Información básica de la planilla

Empresa:	AMANDA VIAFARA LUCUMI	NIT:	31520189
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2025
Número de Radicación:	90943162	Total a pagar:	\$325,400
Fecha de vencimiento:	25/11/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	28/10/2025	Número de Administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1884275490
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$53,100
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$272,300
						\$325,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	31520189	AMANDA VIAFARA LUCUMI		CRA15 A# 16-55 LAPRADERA	5165689	lumavi64@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	28/10/2025	90943162	1 0
TOTAL A PAGAR					\$325.400

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					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	272.300	0		0		0	0	0	0	272.300	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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	53.100				53.100	0	0	53.100			531	53.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	272.300	272.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	53.100	53.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	325.400	325.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	31520189	AMANDA VIAFARA LUCUMI		CRA15 A# 16-55 LAPRADERA	5165689	lumavi64@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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
2025-10	2025-10	I	28/10/2025	90943162	10
					TOTAL A PAGAR
					\$325.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	31520189	VIAFARA LUCUMI AMANDA	59	3			N																			0	0	0	0	0	0	0	MIN001	2.178.000	272.300	14-23	2.178.000	3	53.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

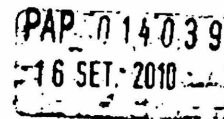
REPUBLICA DE COLOMBIA



CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL CAJANAL E.I.C.E. - EN LIQUIDACION

RESOLUCIÓN NÚMERO

RADICADO No. 27334/2009



Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de Jubilación Gracia

EL LIQUIDADOR DE LA CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E HOY EN LIQUIDACION, en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto 2196 de Junio 12 de 2009 y en cumplimiento de la Ley 100 de 1993, y demás disposiciones legales y

CONSIDERANDO

Que, el(a) señor(a) **VIAFARA LUCUMI AMANDA**, identificado(a) con CC No. 31,520,189 de JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA), solicita el 21 de diciembre de 2009 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de jubilación Gracia, radicada bajo el No 27334/2009, aportando para el efecto los documentos requeridos por ley.

Que obra escrito del 20 de marzo de 2009 solicitando el reconocimiento y pago de una pensión gracia, petición radicada bajo el N 6660 del 2009 y en virtud del principio de economía procesal se le dará respuesta en esta resolución.

Que el(a) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	CARGO	VINCULACION	MODALIDAD
DPTO CAUCA	VALLE 19/90115	20060523	TIEMPO SERVICIO	DOCENTE	N/LIZADO	PRIMARIA
DPTO CAUCA	VALLE 216 DIAS		INTERRUPCION	DOCENTE	N/LIZADO	PRIMARIA

Los tiempos válidos para el reconocimiento de la pensión son:

CARGO	VINCULACION	MODALIDAD REGIMEN	DIAS EFECTIVOS PARA EL CALCULO
DOCENTE	N/LIZADO	PRIMARIA	9,633

Que el último cargo desempeñado fue de DOCENTE ESCALAFON 013 en DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA acreditando idoneidad y buena conducta.

Que nació el 13 de febrero de 1959 y actualmente cuenta con 51 años de edad.

Que el peticionario(a) adquirió el status de pensionado(a) el día 13 de febrero de 2009.

BuenFuturo
Patrimonio Autónomo
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

PAP-014039
16 SET. 2010

RESOLUCION N°
RADICADO N° 27334/2009
Página 2 de 3
Fecha 21 de diciembre de 2009
Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de Jubilación Gracia de VIAFARA LUCUMI AMANDA

BuenFu
Patrimonio Autón.

20 OCT 2010

Que de conformidad con la Ley 4 de 1966 y su decreto reglamentario 1743 de 1966 es procedente efectuar la siguiente liquidación tomando el 75% de lo devengado en el año inmediatamente anterior a la adquisición del status o en el último año de servicio en caso de obtener el derecho estando retirado, es decir el periodo comprendido entre el 24 de mayo de 2005 y el 23 de mayo de 2006, tomando meses de 30 días y años de 360 días así:

FACTORES	AÑO	VALOR TOTAL
ASIGNACION BASICA MES	2005	11,724,199.00
PRIMA NAVIDAD	2005	977,017.00
PRIMA VACACIONES	2005	488,509.00
ASIGNACION BASICA MES	2006	4,533,960.00
PRIMA NAVIDAD	2006	283,650.00
PRIMA VACACIONES	2006	141,825.00
TOTAL		18,149,160.00

Promedio: $18,149,160.00 / 12 \times 75\% = \$1,134,323$

SON: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE.

Efectiva a partir del 13 de febrero de 2009.

Son disposiciones aplicables: Ley 114 de 1913, Ley 91 de 1989, Ley 4 de 1966, Decreto 1743 de 1966, Artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y Decreto 01 de 1984.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago a favor del (a) señor (a) **VIAFARA LUCUMI AMANDA**, ya identificado (a), de una pensión mensual vitalicia de jubilación Gracia, en cuantía de \$1,134,323 (UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE), efectiva a partir del 13 de febrero de 2009, sin acreditar retiro por ser del ramo docente.

ARTÍCULO SEGUNDO: El Fondo de Pensiones Públicas del Nivel Nacional pagará al interesado (a) la suma a que se refiere el artículo anterior, con los reajustes correspondientes, previas las deducciones ordenadas por la ley, con observancia del turno respectivo.

ARTÍCULO TERCERO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD
FONDO DE PENSIONES PUBLICAS DEL NIVEL NACIONAL

DÍAS
9,533

VALOR CUOTA
1,134,323

ARTÍCULO CUARTO: La presente pensión estará sujeta a todas las incompatibilidades legales.

BuenFuturo
Patrimonio Autónomo
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

RESOLUCION N°
RADICADO N°

27334/2009 -

PAP 014039

Página 3 de 3

Fecha 21 de diciembre de 2009

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de
Jubilación Gracia de VIAFARA LUCUMI AMANDA



ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al Señor (a) **VIAFARA LUCUMI AMANDA** haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente providencia, puede interponer por escrito el recurso de Reposición ante EL LIQUIDADOR. De este recurso podrá hacerse uso dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Jairo de Jesús Cortes Arias
JAIRO DE JESÚS CORTES ARIAS
LIQUIDADOR

CAJANAL E.I.C.E. - EN LIQUIDACION

Blanca Nelcy Molano
BLANCA NELCY MOLANO
LIDER GRUPO CALIDAD
CAJANAL E.I.C.E. - EN LIQUIDACION

Mariela Morales Carrascal
MARIELA MORALES CARRASCAL
ABOGADO GRUPO CALIDAD
CAJANAL E.I.C.E. - EN LIQUIDACION

Alicia Guzman
ALICIA GUZMAN
DIRECTORA EXPEDIENTES NUEVOS

Olga Ruiz Mancera
OLGA RUIZ MANCERA
ABOGADO REVISOR - PAPB

Gustavo Alejandro Castro Escalante
GUSTAVO ALEJANDRO CASTRO ESCALANTE
ABOGADO SUSTANCIADOR - PAPB

FOR-GRA-01. 1,16

IN SOCIAL

20 10 2010
LUCY... AMANDA VIAFARA
PAR 014039
RECONOCER PASO GRACIA 16/09/10 POR... SE
AUTENTICA DE DICHA... ENTREGA...
CONTRA LA MISMA...

- X EL RECURSO DE... PODRÁ INTER...
... CINCO... ANTES A LA...
... ANTE EL... ANUAL EL...
... RECURSO... SOLUCIÓN NOTIFICADA...
... LA VIA...
... RECURSO... EN TÉRMINOS...
... LAS ACCIONES...

MANIFIESTA LO...
... INTENCIONADA...

[Signature]
NOMBRE: *[Signature]*
CEDULA: 315301397

FIRMA NOTIFICADOR
[Signature]
NOMBRE: JA... SAS
CEDULA: 80096439

