

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No.<br>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 |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|                       |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |

[illegible]

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 212.700</b> |
|----------------------|-------------------|

C.C 16546470

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16546470  
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JAIME JARAMILLO JARAMILLO  
 CIUDAD/MUNICIPIO: ROLDANILLO DEPARTAMENTO: VALLE  
 DIRECCIÓN: KRA 5 3 109 LA ERMITA TELÉFONO: 2298204  
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: **4631385431** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
 PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025  
 DÍAS DE MORA: 0  
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/25 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994812475

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

|                |        |                                        |  |  | TOTALES    |              |
|----------------|--------|----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                |        |                                        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| SALUD          |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT            | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8000887022     | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  |  | 1          | \$ 178.000   |
| SUBTOTAL:      |        |                                        |  |  | 1          | \$ 178.000   |

**RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA |        |                                         |   |           |
|----------------|--------|-----------------------------------------|---|-----------|
| NIT            | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |           |
| 8600111536     | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | \$ 34.700 |
| SUBTOTAL:      |        |                                         | 1 | \$ 34.700 |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 212.700</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 212.700</b> |



C.C 16546470

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9617049944  
Ciente: 110263 PILA RECIBO  
Fecha: 25/11/2025 16:45:20  
PAP: 165464730  
Identificacion: 165464730  
Nombre: JARAMILLO  
Apellido 1: JARAMILLO  
Apellido 2: JARAMILLO  
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANO  
Codigo Planilla: 4631385431  
Periodo Pago: 2025/11  
Valor Comision: 4631385431  
Valor Iva Comision: 4631385431  
Referencia: 165464730 Valor: \$212.700,00

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

16.546.4730

REPUBLICA DE COLOMBIA  
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - C  
RESOLUCIÓN NÚMERO  
RADICADO No. 2025\_14770984

SUB 296761  
15 SEP 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS  
EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA  
(INDEMNIZACION SUSTITUTIVA - PENSIÓN DE VEJEZ - ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES  
ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -  
COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución SUB 215359 del 8 de julio de 2025, se decidió sobre la indemnización sustitutiva de pensión de VEJEZ del señor (a) **JARAMILLO JARAMILLO JAIME**, identificado (a) con CC No. 16,546,470 , en cuantía de \$38,692,005.00 , prestación liquidada con 803 semanas.

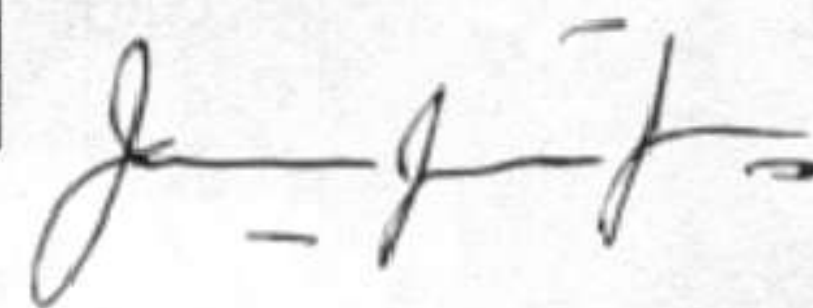
Que la anterior Resolución se notificó el día 08 de julio de 2025 y a través de escrito presentado el 09 de julio de 2025, se solicitó la revocatoria directa del mencionado acto administrativo por los siguientes motivos:

(...)Yo Jaime Jaramillo Jaramillo identificado con el numero de cedula de ciudadanía 16.546.470 de Roldanillo Valle del Cauca, desisto de la solicitud de retiro No 2025\_14501547, de 18 de junio de 2025 radicada en esta entidad, por la cual se emite el Acto Administrativo SUB 21359 del 8 de julio de 2025, donde se considera la indemnización a que tengo derecho según su liquidación; dicho desistimiento lo hago porque yo cumpla con los requisitos mencionados en el Considerando del Acto Administrativo SUB 215359 en la página 7, mencionan" que las personas que cuenten entre: literal a), trecientas (300) y menos de mil (1000) semanas, podrán tener una renta vitalicia en el pilar semicontributivo, para lo cual deberá contar adicional con 65 años de edad, en caso de hombres o 60 años de edad, en caso de mujer.", puesto que tengo 65 años y tengo 803 semanas cotizadas y según la Ley 2381 de 2024 "por medio de la cual se establece el sistema de protección social integral para la vejez invalidez y muerte de origen común, y se dictan otras disposiciones", establecido en los artículos 18 y 37, por lo mencionado anterior mente rechazo dicha indemnización y solicito una renta vitalicia en el pilar Semicontributivo por contar con los requisitos de Ley. (...)

CONSIDERACIONES

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

| ENTIDAD LABORO      | DESDE    | HASTA    | NOVEDAD         |
|---------------------|----------|----------|-----------------|
| CARULLA S A         | 19850226 | 19850731 | TIEMPO SERVICIO |
| CARULLA S A         | 19850801 | 19851231 | TIEMPO SERVICIO |
| CARULLA S A         | 19860101 | 19870131 | TIEMPO SERVICIO |
| CARULLA S A         | 19870201 | 19870810 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 1 MARCAPASOS LTDA | 19930920 | 19940228 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 1 MARCAPASOS LTDA | 19940301 | 19940630 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 1 MARCAPASOS LTDA | 19940701 | 19940731 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 1 MARCAPASOS LTDA | 19940801 | 19940831 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 1 MARCAPASOS LTDA | 19940901 | 19940930 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 1 MARCAPASOS LTDA | 19941001 | 19941231 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA   | 19950101 | 19950228 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA   | 19950301 | 19950331 | TIEMPO SERVICIO |

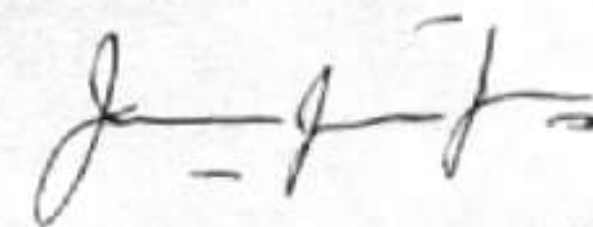


C.C 16546470

|                             |          |          |                 |
|-----------------------------|----------|----------|-----------------|
| 1 MARCAPASOS LTDA           | 19950401 | 19950430 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA           | 19950501 | 19950531 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA           | 19950601 | 19950630 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA           | 19950701 | 19950731 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA           | 19950801 | 19950831 | TIEMPO SERVICIO |
| 1 MARCAPASOS LTDA           | 19950901 | 19950930 | TIEMPO SERVICIO |
| LABORAMOS LTDA              | 19960401 | 19960409 | TIEMPO SERVICIO |
| LABORAMOS LTDA              | 19960501 | 19960731 | TIEMPO SERVICIO |
| BCO CAFETERO LIQ            | 19970101 | 19970131 | TIEMPO SERVICIO |
| BCO CAFETERO LIQ            | 19970201 | 19970228 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 AGUSTO                    | 19980501 | 19980831 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 AGUSTO                    | 19980901 | 19980930 | TIEMPO SERVICIO |
| DESARROLLO SOCIAL CTA       | 20040301 | 20040501 | TIEMPO SERVICIO |
| SEGURIDAD SOCIAL UNIDA CTA  | 20040701 | 20040721 | TIEMPO SERVICIO |
| SEGURIDAD SOCIAL UNIDA CTA  | 20040801 | 20041001 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20041201 | 20041231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20050101 | 20050131 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20050301 | 20050430 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20050501 | 20050531 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20050601 | 20050630 | TIEMPO SERVICIO |
| ACTIVOS S A                 | 20050601 | 20050611 | TIEMPO SERVICIO |
| ACTIVOS S A                 | 20050701 | 20050731 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20050801 | 20050827 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20051001 | 20051029 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20051101 | 20051111 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20051201 | 20051212 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060101 | 20060116 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060201 | 20060216 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060301 | 20060329 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060401 | 20060429 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060501 | 20060512 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060601 | 20060710 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060801 | 20060810 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20060901 | 20060928 | TIEMPO SERVICIO |
| INGERCO SOC LTDA            | 20070101 | 20070115 | TIEMPO SERVICIO |
| COONFIANZA CTA              | 20070201 | 20070228 | TIEMPO SERVICIO |
| COONFIANZA CTA              | 20070301 | 20070331 | TIEMPO SERVICIO |
| COONFIANZA CTA              | 20070401 | 20070430 | TIEMPO SERVICIO |
| COONFIANZA CTA              | 20070501 | 20071130 | TIEMPO SERVICIO |
| COONFIANZA CTA              | 20071201 | 20071231 | TIEMPO SERVICIO |
| COONFIANZA CTA              | 20080101 | 20080131 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20080501 | 20081031 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20081101 | 20081231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20090101 | 20090131 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20090201 | 20091231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20100101 | 20101231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20110801 | 20111031 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20111101 | 20111130 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20111201 | 20111231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20120101 | 20120109 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20120201 | 20120331 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20120401 | 20120430 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20120501 | 20121231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20130101 | 20130331 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20130501 | 20130531 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20130601 | 20130630 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20130701 | 20130930 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20131001 | 20131231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20140101 | 20140630 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20140701 | 20141231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20150101 | 20150131 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20150201 | 20151231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20170901 | 20170930 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20171001 | 20171130 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20190801 | 20190930 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20191001 | 20191031 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20191101 | 20191130 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20191201 | 20191231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20200101 | 20200131 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20221001 | 20221013 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20221101 | 20221231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20230801 | 20230831 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20230901 | 20231031 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20231101 | 20231231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20240201 | 20241231 | TIEMPO SERVICIO |
| 2 JARAMILLO JARAMILLO JAIME | 20250101 | 20250131 | TIEMPO SERVICIO |

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 6,072 días laborados, correspondientes a 867 semanas.

Que nació el 30 de agosto de 1960 y actualmente cuenta con 65 años de edad.



C.C 16546470

Que es importante señalar que el valor reconocido a través de la **Resolución SUB 215359** del 8 de julio de 2025 se encuentra en estado GRABADO (reintegrado a la entidad por no cobro) una vez revisado la nómina de pensionados.

Que el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, dispone que: "Las personas que habiendo cumplido la edad para obtener la pensión de vejez no hayan cotizado el mínimo de semanas exigidas, y declaren su imposibilidad de continuar cotizando, tendrán derecho a recibir, en sustitución, una indemnización equivalente a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas; al resultado así obtenido se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales haya cotizado el afiliado."

Que el Decreto 1730 de 2001, reglamenta el artículo 37 la Ley 100 de 1993 referente a la Indemnización Sustitutiva del Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida y estableció en el artículo 1° la causación de derecho y en literal a) definió que habrá lugar a la indemnización sustitutiva cuando: "el afiliado se retire del servicio habiendo cumplido con la edad, pero sin el número mínimo de semanas de cotización exigido para tener derecho a la pensión de vejez y declare su imposibilidad de seguir cotizando".

Que igualmente la precitada norma establece en su artículo 4° como requisito para acceder a la prestación solicitada que "que el afiliado debe demostrar que ha cumplido con la edad y declarar bajo la gravedad del juramento que le es imposible continuar cotizando. También habrá lugar a la indemnización sustitutiva cuando el servidor público se retire del servicio por haber cumplido la edad de retiro forzoso y declare que está en imposibilidad de seguir cotizando".

Que para efectos de establecer la liquidación de la presente prestación, se dará cumplimiento a lo establecido en el artículo 3 del Decreto 1730 de 2001, el cual dispone que el valor de la Indemnización Sustitutiva de la pensión de vejez equivale a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas, a cuyo resultado se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales cotizó al Sistema de Pensiones, de lo cual resulta la siguiente fórmula:

Indemnización = <sup>SUR 296761  
15 SEP 2025</sup> [(Ingreso Base de Liquidación/30) x 7] x (días / 7) x (Promedio Porcentajes de Cotización)

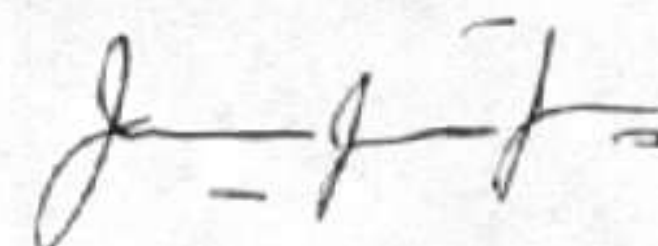
Que para determinar los valores a aplicar en las variables antes determinadas, resulta imperioso manifestar que el Ingreso Base de Liquidación, responde al promedio de lo cotizado por el tiempo en que el asegurado efectuó cotizaciones al Seguro Social.

Que en tal orden de ideas, para acceder a la prestación solicitada el afiliado debe reunir los siguientes requisitos: 1) No contar con el número de semanas cotizadas para acceder a la pensión de vejez, 2) Manifestar su imposibilidad de continuar cotizando al Sistema y 3) Contar con la edad de pensión correspondiente a 55 años en el caso de las mujeres y 60 en el caso de los hombres, la cual aumentara a 57 años mujeres y 62 años hombres, a partir del año 2014 como lo establece el artículo 9° de la ley 797 de 2003.

Que finalmente, el artículo 6 del Decreto 1730 de 2001, establece en cuanto a la incompatibilidad de la presente prestación que "salvo lo previsto en el artículo 53 del Decreto 1295 de 1994, las indemnizaciones sustitutivas de vejez y de invalidez, son incompatibles con las pensiones de vejez y de invalidez.

Que de acuerdo con el artículo 93 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, señala que los actos administrativos podrán ser revocados por las mismas autoridades que los expidieron o por sus superiores jerárquicos o funcionales, en los siguientes casos:

1. Cuando sea manifiesta su oposición a la Constitución Política o a la ley.
2. Cuando no estén conformes con el interés público o social, o atenten contra él.



C.C 16546470

3. Cuando con ellos se cause agravio injustificado a una persona.

**ARTÍCULO 94. IMPROCEDENCIA.** La revocación directa de los actos administrativos a solicitud de parte no procederá por la causal del numeral 1 del artículo anterior, cuando el peticionario haya interpuesto los recursos de que dichos actos sean susceptibles, ni en relación con los cuales haya operado la caducidad para su control judicial.

**ARTÍCULO 95. OPORTUNIDAD.** La revocación directa de los actos administrativos podrá cumplirse aun cuando se haya acudido ante la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo, siempre que no se haya notificado auto admisorio de la demanda".

Las solicitudes de revocación directa deberán ser resueltas por la autoridad competente dentro de los dos (2) meses siguientes a la presentación de la solicitud. Contra la decisión que resuelve la solicitud de revocación directa no procede recurso".

Que mediante petición del 09 de julio de 2025, el señor **JARAMILLO JARAMILLO JAIME** pretende la revocatoria de la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez, bajo radicado 2025\_14770984, la cual estaría dentro de la causal No.3 del Artículo 93 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Que esta administradora de pensiones procede a revocar el reconocimiento de una Indemnización Sustitutiva de Pensión de Vejez dando aplicación a lo dispuesto en el Artículo 93, numeral 3 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, por cuanto la peticionaria desea continuar cotizando al sistema general de pensiones al faltarle pocas semanas para acceder a la pensión de vejez.

Que de conformidad a lo anterior el señor **JARAMILLO JARAMILLO JAIME**, ya identificado, podrá continuar cotizando al fondo de pensiones para estar asegurada al riesgo de invalidez, vejez y muerte.

Son disposiciones aplicables <sup>SUB 296761  
15 SEP 2025</sup> Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En mérito de lo expuesto,

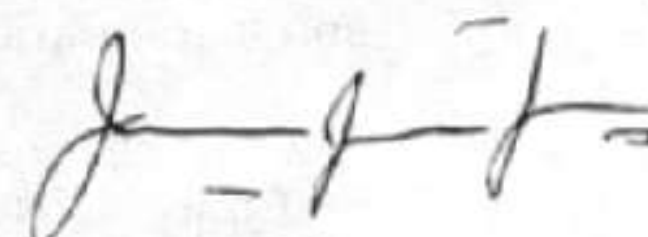
#### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Revocar la Resolución SUB 215359 del 8 de julio de 2025, mediante la cual se concedió una indemnización sustitutiva de la pensión de vejez a favor del(a) señor(a) **JARAMILLO JARAMILLO JAIME**, ya identificado(a) de conformidad con lo expuesto en la parte motiva.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Notificar al Señor (a) **JARAMILLO JARAMILLO JAIME**, haciéndole (s) saber que contra la presente resolución no procede Recurso alguno ni revive términos para el inicio de las acciones contenciosas.

Dada en Bogotá, D.C.

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE



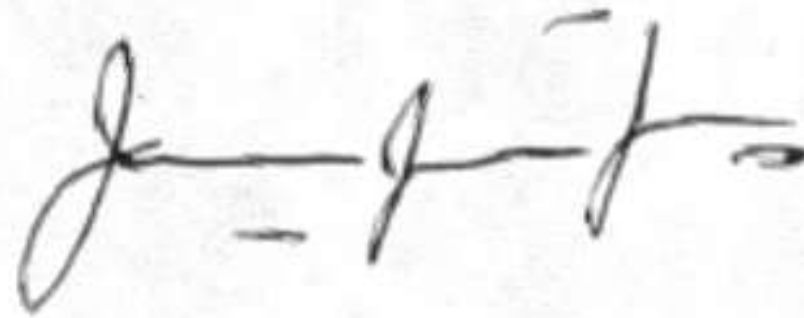
C.C 16546470

DALIA TERESA GAMBOA NARANJO  
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION VI  
COLPENSIONES

DUVAN FELIPE PEREZ SANCHEZ  
ANALISTA COLPENSIONES

MILLER ALBERTO SANABRIA CEPEDA

COL-ISV-XXX-502,1

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. F. S.', written in a cursive style.

C.C 16546470

SUB 296761  
15 SEP 2025

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

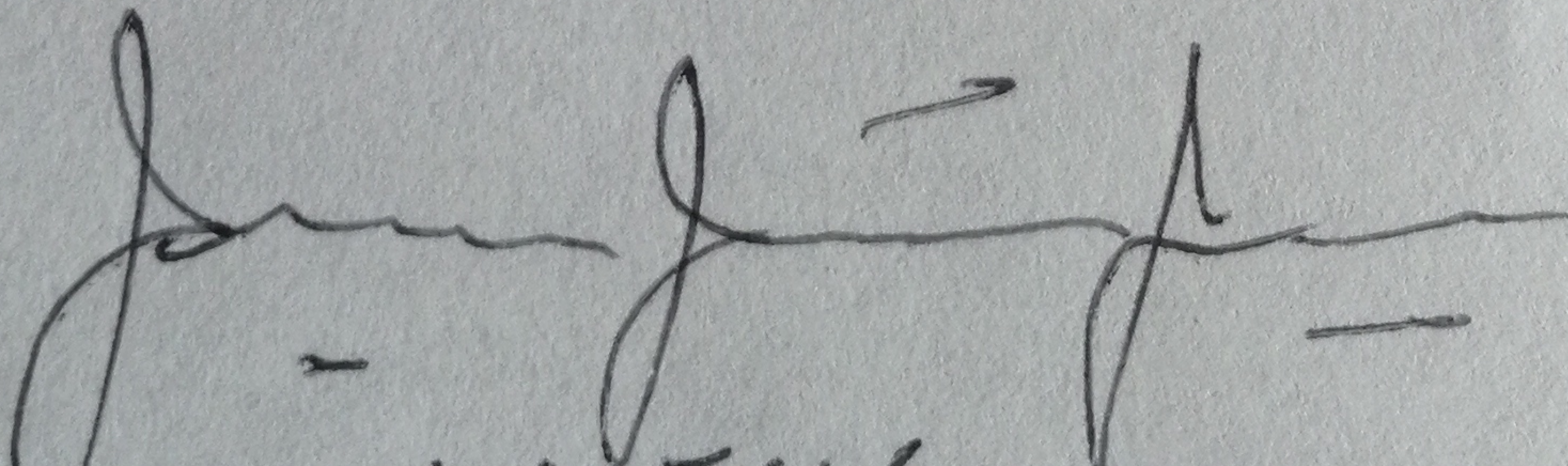
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618352583 DU: 070396  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 03/12/2025 08:13:46  
PAP: 918734  
Identificacion: 16546470  
Nombre: JAIME  
Apellido 1: JARAMILLO  
Apellido 2: JARAMILLO  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 0000000000  
Codigo Planilla: 4633345275  
Periodo Pago: 2025/11  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 16546470 Valor: \$600.00

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

  
16.546.470

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |        |           |              |        |
|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|--------|-----------|--------------|--------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No.<br>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 |        |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 500      | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 500  | \$ 0   | \$ 0      | \$ 500       |        |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         | \$ 500 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 500 |

| 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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 100      | \$ 100  | \$ 0 | \$ 0      | \$ 100       |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 100  | \$ 0 | \$ 0      | \$ 100       |

[illegible]

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 600</b> |
|----------------------|---------------|

C.C 16546470

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16546470  
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JAIME JARAMILLO JARAMILLO JARAMILLO JARAMILLO  
CIUDAD/MUNICIPIO: ROLDANILLO DEPARTAMENTO: VALLE  
DIRECCIÓN: KRA 5 3 109 LA ERMITA TELÉFONO: 2298204  
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y  
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO  
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

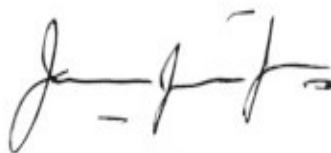
NÚMERO PLANILLA: 4633345275 TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES  
PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025  
DÍAS DE MORA: 0  
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994926056

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: FECHA DE PAGO DE LA  
4631385431 PLANILLA ASOCIADA: 2025/11/25

## LIQUIDACIÓN GENERAL

|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 500       |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 500       |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 100       |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 100       |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 600 |
| VALOR MORA:     | \$ 0   |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 600 |



C.C 16546470