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 8661910		ACOSTA MARTINEZ HOWARD ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13A 14B-85 MZ 05 CASA 01	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3096720	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93008648	9499719554	I	2026/03/04	2026/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$304,700

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			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$49,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$49,700		$0	$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$49,700		$0	$0
1	CC	8661910 ACOSTA HOWARD		0	$0	$0	EPS002	30	$2,040,000	$255,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,040,000	$49,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$49,700		$0	$0

aportes en línea

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 8661910		ACOSTA MARTINEZ HOWARD ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13A 14B-85 MZ 05 CASA 01	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3096720	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93008648	9499719554	I	2026/03/04	2026/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$304,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,700	$0	$0	$49,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,700	$0	$0	$49,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,000	$0	$0	$255,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$255,000	$0	$0	$255,000
TOTAL				**1**	**$304,700**	**$0**	**$0**	**$304,700**

RADICADO 2023_8661910

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) **HOWARD ALFONSO ACOSTA MARTINEZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **8661910, con** numero de Afiliación **908661910300,** esta administradora mediante resolución No **68863 de 2019 le** concedió **INDEMNIZACION SUSTITUTIVA VEJEZ,** como pago único por el valor de $ **21,786,803.00.**

Que en la nómina de abril de 2019 en la entidad 81 AGRARIO **C.P -1652 PUERTO COLOMBIA ATLANTICO** No de cuenta 8661910 se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		**DEDUCIDOS**	
VALOR PENSION	$21,786,803.00		
TOTAL,DEVENGADOS	$21,786803.00	*TOTAL DEDUCIDOS*	$0.00
		NETO GIRADO	$21,786,803.00

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 03 de marzo de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA