# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-14, 08:30:49 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080748309

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8824012676

PAGADA 14/05/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | MANUEL SALVADOR OLAYA HENAO | | |
| Documento | CC16707661 | Dirección | CR 22A OESTE 7 30  CASAS BLANCAS |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3187717071 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | CALI | Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 16707661 | MANUEL SALVADOR OLAYA HENAO | 59 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $0 | $0 | (EPS005) EPS SANITAS | $1,750,905 | $218,900 | 1.044 | $1,750,905 | $18,300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $237,200 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $0 | $1,750,905 | $1,750,905 | $0 | $0 | $218,900 | $18,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $237,200 | $0 | $237,200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

| CANT | | PRECIO | UM | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | X | 1 | UD | 237.200 |

VALOR : 237.200
FECHA DOC. : 20260514
NIT : 1080748309
PIN : 8824012676
PLANILLA : 1080748309
PERIODO : 202604
001 999919 recaudo s-202604
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 237.200
**Efectivo** **240.000**
CAMBIO 2.800
5/14/26 12:55 0546 02 0086 59364

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

# Solicitud de Emisión y/o Expedición de Bono Pensional

Radicado - Porvenir S.A.

0103803036750900

porvenir

Ciudad de Diligenciamiento: CALI

Fecha: 25/02/2026

1. Tipo de Reclamación:

| VEJEZ | | VEJEZ ANTICIPADA | | DEVOLUCIÓN DE SALDOS | X | MUERTE | | INVALIDEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

2. Tipo de Solicitante:

| AFILIADO | X | BENEFICIARIO | | APODERADO | |
|---|---|---|---|---|---|

3. Datos Afiliado(a):

Nombre: MANUEL SALVADOR OLAYA HENAO

CC [X] CE [ ] PAS [ ] 16.707.661 DE CALI

4. Datos Beneficiario y/o Apoderado:

Nombre del Beneficiario: _____

CC [ ] CE [ ] PAS [ ] OTRO [ ] _____ DE _____

Nombre del Apoderado: _____

CC [ ] CE [ ] _____ DE _____

porvenir
sólo hay uno
porvenir OFICINA CALI NORTE
Of. 803
25 FEB 2026
Of. 803
CORRESPONDENCIA RECIBIDA

5. Art 52:

Bajo la gravedad de juramento declaro: Que toda la información que aquí se relaciona como mi historia laboral es veraz y ninguna parte de esta se ha utilizado para una pensión otorgada, indemnización concedida o en trámite para otro bono pensional ya emitido o en proceso de emisión. Que no estoy simultáneamente afiliado(a) al Régimen de Prima Media y que estoy de acuerdo con la presente información detallada en la liquidación del bono pensional.

Que autorizo la emisión y/o expedición de mi Bono Pensional; De la misma forma Una vez emitido el bono pensional sin que este haya sido negociado cuando la prestación hubiese sido definida de llegar a presentar cambios en la forma del cálculo o en la información, autorizo a PORVENIR S.A., a solicitar la respectiva reliquidación del bono pensional al emisor y/o contribuyentes conforme al inciso 5 del artículo 17 de la Ley 549 de 1999.

Valor bono $ $13,594,164 a fecha de corte la cual es el 01/07/1996 Art 52 D 1748/95.

6. Si su solicitud es por devolución de saldos, diligencie la siguiente declaración juramentada de imposibilidad de seguir cotizando (DJUI):

Si Declaro [X] No Declaro [ ] bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro imposibilitado(a) para seguir cotizando a pensiones obligatorias.

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE

7. Anexar historia laboral oficial y fotocopia del documento de identidad actualizado

| | |
|---|---|
| SOLICITADO POR | mhadomin 172.17.15.1 |
| FECHA Y HORA | 25/02/2026 09:16:52 |
| ENTIDAD | SOC ADM DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S A |

## MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - OFICINA DE BONOS PENSIONALES LIQUIDACION

DATOS AFILIADO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Documento | C 16707661 | Género | MASCULINO | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | 17/02/1964 |
| AFP Solicitante | PORVENIR | Tipo Bono-Modalidad/Versión | A 2 /1 | AFP Afiliado | PORVENIR ( 3) |
| Fecha Afiliación RAI (DD/MM/AAAA) | 17/05/1996 | Fecha Selección Régimen (DD/MM/AAAA) | 01/07/1996 | | |

| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|---|
| Solicitud | OLAYA | HENAO | MANUEL | SALVADOR |
| ISS/COLPENSIONES | OLAYA | HENAO | MANUEL | SALVADOR |
| Documento Alterno No. | | | | |

DATOS SOLICITUD

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Última Solicitud (DD/MM/AAAA) | 18/02/2026 | Consecutivo | 21 | Número Liquidación | 21 | Fecha Proceso (DD/MM/AAAA) | 18/02/2026 | Tipo Solicitud | Liquidación |
| Medio Recepción | Sistema Linea | | | Solicitado por | JEFFERSON ALEXANDER RODRIGUEZ HERNANDEZ | | | | |
| Cargo | UPERNUMERARIO DE SERVICIO I - OFICINA, DIRECCIÓN C | Teléfono | 3393000 | Archivo | | | | Registro | |
| Motivo reproceso | DEF | | | | | | | | |
| Archivo Respuesta | RAOP0320260218.000000 | | | Fecha Respuesta (DD/MM/AAAA) | 18/02/2026 | | | | |

## HISTORIA LABORAL

### HISTORIA VALIDA PARA BONO

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES 1967 - 1994

**NIT/PATRONAL** PATRONAL: 4222700078 (14 - FACTURACION VALLE) **NOMBRE EMPLEADOR** CARTON DE COLOMBIA S.A.

| Novedad | Fecha Desde | Fecha Hasta | SS | IVM | Salario | Errores/Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LABORAL | 21/06/1985 | 20/12/1985 | S | S | $ 14,610 | |

**NIT/PATRONAL** PATRONAL: 4222700080 (14 - FACTURACION VALLE) **NOMBRE EMPLEADOR** CARTON DE COLOMBIA S A

| Novedad | Fecha Desde | Fecha Hasta | SS | IVM | Salario | Errores/Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LABORAL | 31/12/1985 | 31/12/1985 | S | S | $ 17,790 | |
| LABORAL | 01/01/1986 | 30/06/1986 | S | S | $ 17,790 | |
| LABORAL | 01/07/1986 | 31/12/1986 | S | S | $ 39,310 | |
| LABORAL | 01/01/1987 | 30/06/1987 | S | S | $ 47,370 | |
| LABORAL | 01/07/1987 | 31/12/1988 | S | S | $ 61,950 | |
| LABORAL | 01/01/1989 | 30/06/1989 | S | S | $ 70,260 | |
| LABORAL | 01/07/1989 | 08/12/1989 | S | S | $ 89,070 | |

**NIT/PATRONAL** PATRONAL: 4222300019 (14 - FACTURACION VALLE) **NOMBRE EMPLEADOR** QUINTEX S.A.

| Novedad | Fecha Desde | Fecha Hasta | SS | IVM | Salario | Errores/Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LABORAL | 29/03/1990 | 08/09/1990 | S | S | $ 70,260 | |
| LABORAL | 15/02/1991 | 16/05/1991 | S | S | $ 111,000 | |
| LABORAL | 26/06/1991 | 30/09/1991 | S | S | $ 111,000 | |
| LABORAL | 01/10/1991 | 31/03/1992 | S | S | $ 150,270 | |
| LABORAL | 01/04/1992 | 30/09/1992 | S | S | $ 215,790 | |
| LABORAL | 01/11/1992 | 14/11/1992 | S | S | $ 215,790 | |
| LABORAL | 01/12/1992 | 31/12/1992 | S | S | $ 215,790 | |
| LABORAL | 01/01/1993 | 31/03/1993 | S | S | $ 254,730 | |
| LABORAL | 01/04/1993 | 30/06/1993 | S | S | $ 181,050 | |
| LABORAL | 01/07/1993 | 30/09/1993 | S | S | $ 275,850 | |
| LABORAL | 01/10/1993 | 31/12/1993 | S | S | $ 321,540 | |
| LABORAL | 01/01/1994 | 31/03/1994 | S | S | $ 391,879 | |
| LABORAL | 01/04/1994 | 30/04/1994 | S | S | $ 357,937 | |
| LABORAL | 01/05/1994 | 31/05/1994 | S | S | $ 196,698 | |