

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8706210		PEREZ SANCHEZ REYNALDO BENITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via 40 73 2 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3428575	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	318988611	9503301570	I	2026/05/06	2026/05/19	NEQUI	13	\$420,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	
1	CC 8706210	PEREZ REYNALDO		0	\$0	\$0	EPS002	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8706210		PEREZ SANCHEZ REYNALDO BENITO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via 40 73 2 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3428575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	318988611	9503301570	I	2026/05/06	2026/05/19	NEQUI	13	\$420,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$200	\$0	\$17,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$200	\$0	\$17,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$3,800	\$0	\$403,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$3,800	\$0	\$403,800	
TOTAL				1	\$416,800	\$4,000	\$0	\$420,800	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 8706210				PEREZ SANCHEZ REYNALDO BENITO										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				via 40 73 2 90			BARRANQUILLA-ATLANTICO			3428575		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo			Clave										Tipo		Fecha				Pago												
Pensión		Salud	Pago			Planilla							Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora			Valor						
2026-05		2026-05	398439158			9504849388							I		2026/06/03		2026/06/17		NEQUI			14			\$421,100						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	ta e	td p	vs p	cor	vst	sln	ige	lm a	vac	avp	vc t	irt	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																															
1	CC 8706210	PEREZ REYNALDO																0	EP5002	30		0	14-23	30	0.522%	0	No				
Total		Afiliados(1)																													

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$200	\$0	\$17,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$200	\$0	\$17,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$4,100	\$0	\$404,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$4,100	\$0	\$404,100
TOTAL				1	\$416,800	\$4,300	\$0	\$421,100

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **REYNALDO BENITO PEREZ SANCHEZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **8706210** y número de Afiliación **908706210100**, esta Administradora mediante resolución No. **52727** de **2021** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Marzo** de **2021**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 27 de marzo de 2026.



DORIS PATARROYO PATARROYO

Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO