PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-16, 10:05:18 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082072065

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

PAGADA 05/06/2026

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.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9645874280 DV: 390427
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 05/06/2026 10:01:47
PAP: 917301
Nombre: MANUEL
Apellido 1: OLAYA
NUM PLANILLA: 8824012676
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 16707661
PERIODO: 202605
Referencia: 8824012676Valor: $237.200,00

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

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	