

PAGADO 26/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                    |                     |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | TOMAS RUBEN CABEZAS SINISTERRA |                    |                     |
| Documento           | CC12908120                     | Dirección          | CR 26P #96 - 66     |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono           | 3222806640          |
| Tipo Persona        | NATURAL                        | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | CALI                           | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Representante Legal |                                | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                              | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          | Pensiones |          |          | Salud                |             |                | Riesgos                       |              |              | Cajas  |              |                | Parafiscales         |          |             |             | Total       |      |                   |            |
|--------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|----------|----------|----------------------|-------------|----------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres            | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | UAP | VCT | IND | Días AFP | Días EPS  | Días AFP | 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 12908120        | TOMAS RUBEN CABEZAS SINISTERRA | 59             | 04                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0        | 30        | 30       | 0        | (NIN-AF) NINGUNA AFP | \$ 0        | \$ 0           | (EPS012) COMFENALCO VALLE EPS | \$ 1.300.000 | \$ 162.500   | 1,044  | \$ 1.300.000 | \$ 13.600      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 176.100 |

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        | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0      | \$ 0            | \$ 162.500    | \$ 13.600       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 176.100                     | \$ 0                    | \$ 176.100  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



## RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 25/11/2024 Hora: 15:37:44

Comercio: 24833 No. Terminal: 16233

Trx: 46372018 Id Aut: 943005

Comercio: PLATIK - TRAMITES PAOLA

Dirección: CR 26 G12 73 04 ESQUINA

### RECAUDO DE FACTURAS

### TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

Código convenio: 1136

Referencia de pago: 8810389605

Monto: \$176.100.0

\*\*\*ORIGINAL\*\*\*

Responsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este ticket implica su aceptación, que la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS**  
**Pensiones y cesantías**  
**Colfondos S.A.**

**NIT.800.149.496-2**

**CERTIFICA**

Que el 24 de Diciembre de 2021, se gestionó la DEVOLUCIÓN DE SALDOS, de la Cuenta de Ahorro Individual del afiliado CABEZAS SINISTERRA TOMAS RUBEN, CC.12.908.120 por valor de \$65.847.635 y se pagaron por medio de TRANSFERENCIA A CUENTA BANCARIA a nombre del afiliado CABEZAS SINISTERRA TOMAS RUBEN, No.06128380602, del Banco BANCOLOMBIA.

La Devolución de Saldos generada, se debe a que fue Negada la Pensión VEJEZ.

Se expide la presente Certificación a solicitud del afiliado el día 04 de Octubre de 2024.

Sin otro particular.



Johan Sebastian Carvajal Rojas  
Representante de Servicio al Cliente  
Elaboro:JSCR