PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-22, 02:12:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048171887

Periodo Cotización 202208 **Periodo Servicio** 202208

Cliente:

PAGADA 2022-08-22

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN PEREZ GARCIA				
Documento	CC 52725754	**Dirección**	CL 27A SUR #10 C - 32 ESTE INT 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118094622		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52725754		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					PEREZ GARCIA CARMEN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	231001		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

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!

Bogotá, Septiembre / 26 de 2022

Señor (a): CARMEN PEREZ GARCIA
CC. 52725754
CL 27ASUR 10C 32 ESTE IN 1
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Julio / 13 de 2007, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

BOGOTÁ, lunes 26 de septiembre de 2022

Señor (a):
CARMEN
CC. . 52725754
CL 27ASUR 10C 32 ESTE IN 1
BOGOTÁ - BOGOTA

REF. F96-RVA SOLICITUD INFORMACIÓN – RELACIÓN DE APORTES A SALUD TOTAL EPS S.A.

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS S.A. y el agradecimiento por permitirnos ser la Entidad Promotora de Salud de su elección y confianza.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que durante su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se han registrado los siguientes aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud:

Aportes realizados durante el último año:

No Planilla	Fecha de Pago	Periodo	Nit	Razón social del aportante	Días	IBC	Cotizacion
1048171887	2022-08-22	2022-08-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1048171039	2022-08-12	2022-07-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1046600459	2022-07-15	2022-06-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1046600428	2022-06-07	2022-05-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1045885648	2022-05-06	2022-04-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1045482800	2022-04-19	2022-03-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1043925241	2022-03-09	2022-02-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	1000000	125000
1043688658	2022-02-14	2022-01-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	4	133334	16700
1041745790	2021-11-16	2021-11-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	908526	113600
1041745779	2021-11-16	2021-10-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	908526	113600
1041265717	2021-10-26	2021-09-01	52725754	CARMEN PEREZ GARCIA	30	908526	113600
52976265	2021-09-14	2021-09-01	53106260	MARIA PAULA ALBAN RAMIREZ	2	60569	7600
52976265	2021-09-14	2021-09-01	53106260	MARIA PAULA ALBAN RAMIREZ	27	817674	102300
					Total	10737155	1342400

En Salud Total EPS S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad o puede comunicarse con la línea gratuita de atención al cliente 018000 1 14524, y en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Elaboró: Servicios en línea