



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OLGA CECILIA FLECHAS GALLO identificado(a) con CC 21021859 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 11/01/2008

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 07 días del mes de marzo del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

Udo
UNE-oje
31-03-2023

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OLGA CECILIA FLECHAS GALLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **21021859**, se encuentra afiliado/a desde **01/12/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de marzo de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Simple

PAGO SIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-27, 10:45:41 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: febrero de 2023

Período Servicio: febrero de 2023

Referencia pago (PIN): 8842577600

Número Planilla: 1052377473

PAGADO 27/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE																								
Razón Social		OLGA CECILIA FLECHAS GALLO																						
Documento		CC21021859		Dirección		CL 79 #69 P - 71																		
Tipo de Empresa		INDEPENDIENTE		Teléfono		3103049651																		
Tipo Persona		NATURAL		Forma Presentación		UNICO																		
Ciudad		BOGOTÁ D.C.		Departamento		BOGOTÁ D.C.																		
Representante Legal				Identificación																				
Total Afiliados		1		ARP		NINGUNA ARP																		

II. DETALLE DEL APORTANTE																								
Datos del Afiliado					Novedades										Pensiones					Salud				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saludo Constante	Saludo Cotización	NO	SI	RE	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos
CC 21021859	OLGA CECILIA FLECHAS GALLO	03	00													(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1.160.000	\$ 185.000	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,000	\$ 0	\$ 0
					Días AFP										Días AFP					Días AFP				
					0										0					0				
					Días ARF										Días ARF					Días ARF				
					0										0					0				
					Días EPS										Días EPS					Días EPS				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				
					0										0					0				
					Días CCF										Días CCF					Días CCF				