CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 49787148
NOMBRES Y APELLIDOS	Dehoyos Marrugo,Claudia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Dehoyos Marrugo,Claudia , a los 07 días del mes de noviembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

EPS SANITAS

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) CLAUDIA DEHOYOS MARRUGO, identificado(a) con CC 49787148, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de $ 537,900 QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE, desde el período enero de 2023 hasta noviembre de 2023

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
58447162	04/01/2023	01/2023	16216035	$ 1,049,649	$ 42,100
59124386	01/02/2023	02/2023	16216035	$ 1,312,225	$ 52,700
59958045	01/03/2023	03/2023	16216035	$ 1,472,968	$ 59,000
61102629	11/04/2023	04/2023	16216035	$ 1,518,858	$ 61,200
61700382	03/05/2023	05/2023	16216035	$ 1,529,593	$ 61,400
62664037	06/06/2023	06/2023	16216035	$ 1,540,665	$ 61,800
63355384	04/07/2023	07/2023	16216035	$ 1,418,574	$ 57,000
64227708	02/08/2023	08/2023	16216035	$ 1,198,667	$ 48,100
65164133	05/09/2023	09/2023	16216035	$ 1,198,667	$ 48,000
66065239	05/10/2023	10/2023	16216035	$ 1,162,579	$ 46,600
			TOTAL	$ 13,402,445	$ 537,900

La presente certificación no implica que el cotizante se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que "***frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por esta entidad, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea ésta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control".***

Se expide esta certificación a los (7) dias del mes de noviembre de 2023.

INTERFACE

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA DE HOYOS MARRUGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **49.787.148**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.