Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304750		ACOSTA GUZMAN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43 b 63 44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	365826748	9460226007	I	2023/10/12	2023/12/28	BANCOLOMBIA	77	$525,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
1	CC 55304750	ACOSTA KATHERINE	230301	30	$1,480,000	$236,800	EPS005	30	$1,480,000	$185,000	CCF06	30	$1,480,000	$29,600	14-4	30	$1,480,000	$36,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304750		ACOSTA GUZMAN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43 b 63 44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	365826748	9460226007	I	2023/10/12	2023/12/28	BANCOLOMBIA	77	$525,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$18,200	$0	$255,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$18,200	$0	$255,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$2,800	$0	$38,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$36,100	$2,800	$0	$38,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$2,300	$0	$31,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$29,600	$2,300	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$14,200	$0	$199,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$14,200	$0	$199,200
TOTAL				1	$487,500	$37,500	$0	$525,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304750		ACOSTA GUZMAN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43 b 63 44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	365835843	9458164104	I	2023/11/15	2023/12/28	BANCOLOMBIA	43	$508,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
1	CC 55304750	ACOSTA KATHERINE	230301	30	$1,480,000	$236,800	EPS005	30	$1,480,000	$185,000	CCF06	30	$1,480,000	$29,600	14-4	30	$1,480,000	$36,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55304750		ACOSTA GUZMAN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43 b 63 44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	365835843	9458164104	I	2023/11/15	2023/12/28	BANCOLOMBIA	43	$508,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$10,000	$0	$246,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$10,000	$0	$246,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$1,600	$0	$37,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$36,100	$1,600	$0	$37,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$1,300	$0	$30,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$29,600	$1,300	$0	$30,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$7,800	$0	$192,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$7,800	$0	$192,800
TOTAL				1	$487,500	$20,700	$0	$508,200

EPS SANITAS

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) KATHERINE ACOSTA GUZMAN, identificado(a) con CC 55304750, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de $ 1,350,500 UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE, desde el período enero de 2023 hasta diciembre de 2023

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
62651805	06/06/2023	03/2023	55304750	$ 444,000	$ 55,500
62651806	06/06/2023	04/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
63052998	20/06/2023	05/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
63053004	20/06/2023	06/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
66273122	11/10/2023	07/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
67722773	04/12/2023	08/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
68537428	28/12/2023	09/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
68535815	28/12/2023	10/2023	55304750	$ 1,480,000	$ 185,000
			TOTAL	$ 10,804,000	$ 1,350,500

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 (29) dias del mes de diciembre de 2023.

INTERFACE