Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 414202

Martes, 9 de julio de 2024, 7:24:19 a. m.

Detalle

$596.400

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *7171
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469109321

Fecha y hora inicio transacción	2024-07-09 07:22:29
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9469109321
Código Único de Seguimiento	763683271
Dirección IP:	190.108.79.185

Referencia 1:	190.108.79.185
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1144044648

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	763683271	9469109321	I	2024/07/11	2024/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$596,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$0	$0	$334,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,800	$0	$0	$334,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$0	$0	$261,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$261,600	$0	$0	$261,600
TOTAL				1	$596,400	$0	$0	$596,400

2024/07/13 07:12 AM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	763683271	9469109321	I	2024/07/11	2024/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$596,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1144044648	CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	Independiente	0	No	No																														
Total	**Afiliados(1)**																																				

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.092.400	No		COLPENSIONES	30	$ 2.092.400	16%	SIN RIESGO	$ 334.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.800		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 2.092.400	12,5%	$ 261.600	$
																					$ 334.800						$ 261.600	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 261.600			0	$ 0	0%	$ 0		0	$ 0	0%	1	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 261.600						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144044648		CASTELLANOS MONTOYA JENNYFFER NEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22. No. 5 A SUR 16	CALI-VALLE	2885973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	763683271	9469109321	I	2024/07/11	2024/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$596,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$0	$0	$334,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,800	$0	$0	$334,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$0	$0	$261,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$261,600	$0	$0	$261,600
TOTAL				1	$596,400	$0	$0	$596,400

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA** identificado con **CC** No. **1144044648**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 09/05/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 08/05/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 4

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401015246414.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA , identificado(a) con CC 1144044648 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/09/2013 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	VIGENTE
TI	1112062859	ALEJANDRO LEYTON CASTELLANOS	VIGENTE
RC	1109578516	SANTIAGO LEYTON CASTELLANOS	VIGENTE
RC	1109578516	SANTIAGO LEYTON CASTELLANOS	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2023/07	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2023/08	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2023/09	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2023/10	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2023/11	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2023/12	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/01	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/02	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/03	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/04	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/05	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de JULIO del año 2024.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1144044648,** se encuentra afiliado/a desde **12/09/2013** 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 13 de julio de 2024.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA