EPS SANITAS

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) DIANA CAROLINA DAZA MARTINEZ, identificado(a) con CC 52909453, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de $ 2,350,500 DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE, desde el período enero de 2024 hasta octubre de 2024

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
69906502	15/02/2024	01/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
70728107	14/03/2024	02/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
71728041	22/04/2024	03/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
72534540	20/05/2024	04/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
73409232	20/06/2024	05/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
74067227	12/07/2024	06/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
74957463	14/08/2024	07/2024	52909453	$ 2,092,000	$ 261,500
76022422	20/09/2024	08/2024	52909453	$ 2,080,000	$ 260,000
76872446	21/10/2024	09/2024	52909453	$ 2,080,000	$ 260,000
			TOTAL	$ 18,804,000	$ 2,350,500

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 octubre de 2024.

INTERFACE