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 8731664		OLIVA BABILONIA REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 42f - 234	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106332273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1046387858	9477238494	I	2024/11/19	2024/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,178,900

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
1	CC	8731664	OLIVA BABILONIA REYNALDO	25-14	30	$3,800,000	$608,000	EPS010	30	$3,800,000	$475,000	CCF06	30	$3,800,000	$76,000	14-25	30	$3,800,000	$19,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$76,000			$3,800,000	$19,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$608,000	$0	$0	$608,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$608,000	$0	$0	$608,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$0	$0	$19,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$19,900	$0	$0	$19,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$76,000	$0	$0	$76,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,000	$0	$0	$475,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$475,000	$0	$0	$475,000
TOTAL				1	$1,178,900	$0	$0	$1,178,900

2024/11/15 07:52 AM

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 8731664		OLIVA BABILONIA REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 42f - 234	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106332273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096764943	9478197148	I	2024/12/16	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,178,900

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)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$76,000			$3,800,000	$19,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$76,000			$3,800,000	$19,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$76,000			$3,800,000	$19,900		$0	$0
1	CC 8731664	OLIVA REYNALDO	25-14	30	$3,800,000	$608,000	EPS010	30	$3,800,000	$475,000	CCF06	30	$3,800,000	$76,000	14-25	30	$3,800,000	$19,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$76,000			$3,800,000	$19,900		$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 8731664		OLIVA BABILONIA REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 42f - 234	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106332273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096764943	9478197148	I	2024/12/16	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$1,178,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$608,000	$0	$0	$608,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$608,000	$0	$0	$608,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$0	$0	$19,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$19,900	$0	$0	$19,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$76,000	$0	$0	$76,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,000	$0	$0	$475,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$475,000	$0	$0	$475,000
TOTAL				1	$1,178,900	$0	$0	$1,178,900

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **REYNALDO OLIVA BABILONIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **8731664** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 8731664
NOMBRES Y APELLIDOS	REYNALDO OLIVA BABILONIA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/1999
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1297
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **05/12/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **REYNALDO OLIVA BABILONIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **8731664,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2011** 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 05 de diciembre 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