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 **JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **3558000** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 3558000
NOMBRES Y APELLIDOS	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	23/11/1995
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1461
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **31/10/2024**

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-31, 05:12:32 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73402455

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

PAGADA 2024-10-15 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL HECTOR GOMEZ				
Documento	NI 800014884	**Dirección**	CR 58 #46 - 236 VIA LAGUNA DEL MIEDO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8325050		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	23
Ciudad	YONDÓ (CASABE)	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	GAMARRA CASTRO JAVIER IGNACIO	**Identificación**	CC 3558000		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 3558000		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GAMARRA CASTRO JAVIER IGNACIO	5893000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 12.260.725	230301		16 %	$ 12.260.725	$ 1.961.800	$ 61.400	$ 61.400	EPS010		12,5 %	$ 12.260.725	$ 1.532.600	$ 0	14-25	3	2,436 %	$ 12.260.725	$ 298.700	CCF03	4 %	$ 12.260.725	$ 490.500	2 %	$ 245.300	3 %	$ 367.900

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.961.800	$ 61.400	$ 61.400	$ 1.532.600	$ 298.700	$ 490.500	$ 245.300	$ 367.900	$ 0	$ 0	$ 5.019.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA