

## COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT 900.226.715 - 3

### CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC-1234094978

Nombres: LEIDY LAURA

Apellidos: BENAVIDES CORTINA

No. de Carnet: 83F52A32F955EAD8ABBC64566A9C8088

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2024-12-02

Estado de afiliación: Activo

Régimen: CONTRIBUTIVO

IPS: PROMOCOSTA - SALUD SOCIAL

Departamento - Municipio: ATLANTICO-BARRANQUILLA

Categoría: A

### OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el Tuesday, December 3, 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta el Friday, January 3, 2025

  
CARLOS TORRES SALAZAR  
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL



## 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, **LEIDY LAURA BENAVIDES CORTINA** identificado con **CC No. 1234094978**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                                                                  | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO - NI. 890102018 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 12/12/2024<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 01/12/2024<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 31/12/2024<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 1 |

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](http://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): 202401022310211.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

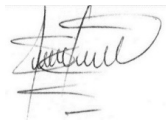
**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LEIDY LAURA BENAVIDES CORTINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1234094978**, se encuentra afiliado/a desde **08/03/2023** 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 21 de noviembre 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                  |    | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |     |      |                           |                  |           |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|----|--------------------------------|------------|-----------|-----|------|---------------------------|------------------|-----------|-----|------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1234094978                                       |    | NÚMERO PLANILLA:               | 7954108044 |           |     |      | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |           |     |      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | LEIDY LAURA BENAVIDES CORTINA                    |    | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | noviembre | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              | noviembre | AÑO | 2024 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA         | DEPARTAMENTO:             | ATLANTICO                                        |    | DÍAS DE MORA:                  | 8          |           |     |      |                           |                  |           |     |      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 2 SUR #41C38 | TELÉFONO:                 | 3313454                                          |    | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/12/26 |           |     |      | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1154053221       |           |     |      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                  |    |                                |            |           |     |      |                           |                  |           |     |      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |    |                                |            |           |     |      |                           |                  |           |     |      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                  |    |                                |            |           |     |      |                           |                  |           |     |      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           |                                                  | NO |                                |            |           |     |      |                           |                  |           |     |      |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |  |  |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |          |              |  |  |
|-------------------------|--------------------|--|--|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA          |                    |  |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |          |              |  |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |  |  |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA     | VALOR PAGADO |  |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |  |  | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.200   | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 1.200 | \$ 209.200   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 1.200 | \$ 209.200   |  |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |         |      |            |              |      |            |
|-----------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|---------|------|------------|--------------|------|------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES |      |            |              |      |            |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |      |            |
| ESSC24                | ESSC24-COOSALUD ESS | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  |                | \$ 0       | \$ 900         |         | \$ 0 | \$ 162.500 | \$ 900       | \$ 0 | \$ 163.400 |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                               |       |                        |       |               |       | \$ 162.500  |                |            |                |         |      | \$ 162.500 | \$ 900       | \$ 0 | \$ 163.400 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                     |          |           |            |      |            |                     |      |                           |              |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|-----------|------------|------|------------|---------------------|------|---------------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                     |          |           |            |      |            |                     |      |                           |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN             |          |           |            |      |            |                     |      |                           |              |
|                               |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP  |            | APORTES VOLUNTARIOS |      | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|                               |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                     |          |           |            |      |            |                     |      |                           |              |
| 1                             | CC 1234094978  | BENAVIDES CORTINA LEIDY LAURA | INDEPEND       |                   | \$ 1.300.000   |                 |            |            | NO                 |           | 30  |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES  | 30       | 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 208.000   |
|                               |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ESSC24-COOSALUD ESS | 30       | 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 162.500 |                     |      | \$ 0                      |              |

TOTAL \$ 372.600