

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-1144093006

Nombres: MAYERLIN

Apellidos: RAMOS MURILLO

No. de Carnet: 9809D538A9FF8145E053020213AC9A64

Tipo de afiliado: COTIZANTE

Fecha de afiliación:

Estado de afiliación: Activo

Régimen: Contributivo

IPS:

Departamento - Municipio: VALLE-SANTIAGO DE CALI

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 Thursday, January 30, 2025, a solicitud del interesado y es válida hasta el Friday, February 28, 2025


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL



CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2024-12

Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-11-26 la empresa MAYERLIN RAMOS MURILLO con documento de identificación CC 1144093006 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RAMOS MURILLO MAYERLIN identificado con CC-1144093006, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1144093006		MAYERLIN RAMOS MURILLO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31620735	I	2024-11-26	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

**CONSTANCIA DE PAGO**

Período Pensión: 2024-12

Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2025-01-03 la empresa MAYERLIN RAMOS MURILLO con documento de identificación CC 1144093006 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante RAMOS MURILLO MAYERLIN identificado con CC-1144093006, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1144093006		MAYERLIN RAMOS MURILLO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
32110740	N	2025-01-03	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 10/02/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	890399011	Cédula Usuario:	CC 29120994
Nombre:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI				
Dirección:	AV 2 10 70 TO ALCALDIA				
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		Municipio:	CALI	
Correo electrónico:	saludytrabajo@cali.gov.co				
Teléfono:	6026680812		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 29120994	DIANA MARIA FRANCO MONTES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	39704	11/02/2025	CC 16889701	PILLIMUE ZUÑIGA OSCAR	1	0.522	Independiente
2	39703	11/02/2025	CC 1144093006	RAMOS MURILLO MAYERLIN	1	0.522	Independiente
3	39702	11/02/2025	CC 16495334	MONTAÑO MONTAÑO JUSTO	1	0.522	Independiente
4	39701	11/02/2025	CC 16917457	CASTILLO RINCON JOHANNI	1	0.522	Independiente
5	39700	11/02/2025	CC 30688018	MERCADO PALACIN GINA	1	0.522	Independiente
6	39699	11/02/2025	CC 16749359	REYES MANCILLA ERNESTO	1	0.522	Independiente
7	39698	11/02/2025	CC 16942915	BAUTISTA QUIJANO EDDIE	1	0.522	Independiente
8	39697	11/02/2025	CC 1107094633	VASQUEZ VALLECILLA DIANA	1	0.522	Independiente
9	39696	11/02/2025	CC 1144179129	MUÑOZ URIBE MELANY	1	0.522	Independiente
10	39695	11/02/2025	CC 31445714	SALAZAR GOMEZ VICTORIA	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

53D21C088645BF71598378F72F1AAD0D

Certificado impreso el día 2/10/2025 11:12:41 AM por el portal de cargue masivos



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 10/02/2025



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

 Positiva Compañía de Seguros

 @PositivaCol

 PositivaColombia



**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda