

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JENIFER MILAGROS MARRUGO MAUREYO, identificado(a) con C.C 1.140.849.332, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 26 de febrero de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jenifer Milagros Marrugo Maureyo, identificado(a) con CC número 1140849332, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140849332
NOMBRES Y APELLIDOS	Jenifer Milagros Marrugo Maureyo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/03/1992
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	113 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	29 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/10/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	
CEDULA DE CIUDADANIA 1140849332 JENIFER MILAGROS MARRUGO MAUREYO Desde 01/03/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 32698060 DENYS DEL SOCORRO MAURELLO VILLALBA Desde 01/09/2023 Hasta 01/04/2024	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 42 300	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1136067143		9479087914	I	2025/01/10	2024/12/18	NEQUI	\$790,500

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		Días	IBC	Aporte					
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,400,000		\$384,000			\$2,400,000		\$300,000			\$2,400,000		\$48,000			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,400,000		\$384,000			\$2,400,000		\$300,000			\$2,400,000		\$48,000			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							\$2,400,000		\$384,000			\$2,400,000		\$300,000			\$2,400,000		\$48,000			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
1	CC	1140849332	MARRUGO JENIFER		231001	30	\$2,400,000		\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000		\$300,000	CCF07	30	\$2,400,000		\$48,000	14-23	30	\$2,400,000		\$58,500	30	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)						\$2,400,000		\$384,000			\$2,400,000		\$300,000			\$2,400,000		\$48,000			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 42 300	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1136067143		9479087914	I	2025/01/10	2024/12/18	NEQUI	\$790,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000	
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$790,500	\$0	\$0	\$790,500	