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 1043153209		ARIAS MENDEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 42 no 54 d 28	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1600419211	9487860837	I	2025/06/05	2025/07/03	NEQUI	28	$171,600

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)					$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400	$6,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400	$6,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400	$6,000		$0	$0
1	CC	1043153209	ARIAS MARIA	230301	12	$569,400	$91,200	EPS005	12	$569,400	$71,200		0	$0	$0	14-11	12	$569,400	$6,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400	$6,000		$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 1043153209		ARIAS MENDEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 42 no 54 d 28	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1600419211	9487860837	I	2025/06/05	2025/07/03	NEQUI	28	$171,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,200	$1,700	$0	$92,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$91,200	$1,700	$0	$92,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$200	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,000	$200	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,200	$1,300	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$71,200	$1,300	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$3,200	$0	$171,600

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA como trabajador independiente con número de afiliación 300000000590 y con número de NIT 890,102,018, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Empresa en misión ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA sucursal ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
MARIA ALEJANDRA ARIAS MENDEZ	C.C.	1,043,153,209	10/06/2025	31/12/2025	RIESGO I	0.522	SUCURSAL 0.522

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 9 de junio de 2025 a las 02:40:28 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA ARIAS MENDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.043.153.209**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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 Maria Alejandra Arias Mendez, identificado(a) con CC número 1043153209, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1043153209
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Alejandra Arias Mendez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/02/1993
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	Activo - Contributivo
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	30/09/2022
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2022
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

Generado por interfaces 29/04/2025

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