

Planilla Julio 2025



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																									
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad/Departamento		Telefono		Exonerado MEN e ICBF									
CC 114095639				MEDIOZA BULA ADESSINA MARCELA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		RRA 38 # 91 - 30		BARRANQUILLA-ATLANTICO		0111151		No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago																	
Periodo		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor							
2025-07		2025-07		1841027613		9489430477		I		2025-08-12		2025-07-29		BANCO AV VILLAS		0		\$829,100							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO																									
No.		Identificación		Nombres		Codigo		Dias		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
IBC		Aporte		Codigo		Dias		IBC		Aporte		Codigo		Dias		IBC		Aporte		Dias		IBC		Aporte	
Resumen PRINCIPAL (1 Afiliado)		\$2,480,000		\$428,800				\$2,480,000		\$335,000				\$0		\$0		\$2,480,000		\$45,300				\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliado)		\$2,480,000		\$428,800				\$2,480,000		\$335,000				\$0		\$0		\$2,480,000		\$45,300				\$0	
Cuentas: BARRANQUILLA (Dvno: ATANTICO) (1 Afiliado)		\$2,480,000		\$428,800				\$2,480,000		\$335,000				\$0		\$0		\$2,480,000		\$45,300				\$0	
CC 114095639 MEDIOZA ADESSINA		\$0-14		30				\$2,480,000		\$45,300		EP010		0		\$0		\$0		14-30		\$0		\$0	
Total Afiliados(1)		\$2,480,000		\$428,800				\$2,480,000		\$335,000				\$0		\$0		\$2,480,000		\$45,300				\$0	

Página 1 de 2

2025/07/29 03:11 PM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad/Departamento		Telefono		Exonerado MEN e ICBF			
CC 114095639				MEDIOZA BULA ADESSINA MARCELA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		RRA 38 # 91 - 30		BARRANQUILLA-ATLANTICO		0111151		No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago											
Periodo		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor	
2025-07		2025-07		1841027613		9489430477		I		2025-08-12		2025-07-29		BANCO AV VILLAS		0		\$829,100	
RESUMEN DE PAGO																			
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS e INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$428,800		\$0		\$0		\$428,800			
COLEPENIONES		25-14		900,336,004		7		1		\$428,800		\$0		\$0		\$428,800			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$65,300		\$0		\$0		\$65,300			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153		6		1		\$65,300		\$0		\$0		\$65,300			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$335,000		\$0		\$0		\$335,000			
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EP010		800,088,702		2		1		\$335,000		\$0		\$0		\$335,000			
TOTAL								1		\$829,100		\$0		\$0		\$829,100			

Página 2 de 2

2025/07/29 03:11 PM



**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:**

Adriana Marcela Mendoza Bula identificado con **Cédula Ciudadanía 1140856539** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
Tipo y Número de Documento	NIT 8901020181
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/08/13
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2025/08/13
Fecha Fin del Contrato	2025/10/31
Código Actividad Económica Principal	1841201
Clase de Riesgo	2
Fecha de Retiro	2025/10/31

Esta certificación se expide a los 2025/09/9.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensor@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 810 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

EPS



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 **ADRIANA MARCELA MENDOZA BULA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140856539** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140856539
NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA MARCELA MENDOZA BULA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2025
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	26
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	26

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 09/09/2025

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

EPS SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com