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 Maidaris Milena Freja Peñaranda, identificado(a) con CC número 22667241, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 22667241
NOMBRES Y APELLIDOS	Maidaris Milena Freja Peñaranda
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	21/08/1981
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	30/09/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
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	30/09/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 22667241 MAIDARIS MILENA FREJA PEÑARANDA Desde 01/08/2021 - Vigente

Generado por interfaces 16/09/2025

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MAIDARIS MILENA FREJA PEÑARANDA identificado(a) con C.C No. 22.667.241 se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias desde el día 01 de abril de 2012 y sus recursos están distribuidos como se detalla a continuación: El 40% en el FONDO MODERADO desde el día 20 de septiembre de 2024, y el 60% de sus aportes en el FONDO MAYOR RIESGO desde el día 20 de septiembre de 2024 .

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de septiembre de 2025.

El presente certificado fue emitido como mensaje de datos y contiene una firma digital 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 Contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 748 4888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MAIDARIS MILENA FREJA PEÑARANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-22667241
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-09
FECHA DE PAGO:	2025-08-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34355967
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34355967
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.500	$ 252.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.200	$ 323.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.300	$ 49.300
CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.400	$ 40.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 665.400	$ 665.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MAIDARIS MILENA FREJA PEÑARANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-22667241
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-09
FECHA DE PAGO:	2025-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34684853
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34684853
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.500	$ 252.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.200	$ 323.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.300	$ 49.300
CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 2.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.400	$ 40.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 665.400	$ 665.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/11/2025